附件2：

**学校对口认领重点扶持乡镇走访调研名单**

**部门名称（公章）： 部门负责人（签字）： 填报时间：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **研究意向** | **联系方式（手机）** | **方便调研的时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：调研用时一天，早上出发，两个小时到达，调研结束后下午返回。“方便调研的时间”填写周几即可。