附件6

**各省情景剧比赛参赛联系人信息表**

单位名称:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 所在部门 | 职务/职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位意见： （盖章）年 月 日 |

请填写省级教育行政部门负责法治情景剧比赛参赛联系及资料报送工作的人员信息，于8月15日前将加盖公章后的扫描件上传至青少年普法网比赛信息报送平台。