附件4

高校银龄教师支援西部计划工作领导小组名单

单位(盖章，省属高校加盖省厅公章)： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **成员** | **姓名** | **所在处室** | **职务** | **办公电话** | **手机** | **传真** | **微信号** |
| **校领导** |  | **----** |  |  |  |  |  |
| **牵头处室****负责人** |  |  |  |  |  |  |  |
| **参与处室****负责人****（可加行）** |  |  |  |  |  |  |  |
| **联系人** |  |  |  |  |  |  |  |