**《温州大学信息中心专技岗位聘用与管理实施细则**

**(征求意见稿)》****意见反馈**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **联系人** | |  | **联系电话** |  |
| **反馈日期** | | 年 月 日 | | |
| **反馈意见** |  | | | |
| **说明：**请于2025年6月17日前将盖章后的反馈单电子版发送至邮箱itc@wzu.edu.cn。  联系人：周老师，联系电话：86596090。 | | | | |