附件2

直通车引才服务队工作表

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **服务队员名单** | | | **服务重点单位/重大**  **项目名单** | **2025年拟开展的工作内容** |
| **姓名** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：各市直通车引才服务队不少于5名队员，服务不少于10家重点用人单位。