附件4

政务公开机构人员备案表

**单位：（公章）　　　　　　　　　　　　　　　　　 备案日期： 2020年8月26日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **联系人** | **姓　名** | **职务** | **办公电话** | **手机号码** |
| 分管负责人 | 戴国伦 | 埇桥区医疗保障局主任科员 | 0557-3962988 | 13605576517 |
| 信息发布员 | 王亚堃 | 埇桥区医疗保障局科员 | 0557-3961699 | 13339079100 |
| 内设机构 | 名称：办公室 负责人：刘顶 联系电话：0557-3961699 | | | |
| 传真、邮箱地址 | ahszyqylbzj@163.com | | | |