附件5

驻镇帮扶工作队基本情况汇总表（县级）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市、区） | 镇（乡） | 帮扶单位 | 工作队成员 | 备注 |
| 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 邮箱 | 姓名 | 出生年月 | 单位职务 | 挂任职务 | 政治面目 | 是否驻村第一书记 | 联系电话 | 邮箱 | 入驻时间 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：该表由各县（市、区）党委农村工作领导小组填报,请在备注栏注明组团牵头单位。