附件2

2019年全国导游资格考试市州考务信息表

单位： （加盖公章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 资格审核、证书颁发  联系电话（对外） | |  | | |
| 联系人信息 | | 考试负责人 | 考务联系人 | 资格审核操作员 |
| 姓名 | |  |  |  |
| 职务 | |  |  |  |
| QQ | |  |  |  |
| 电子邮箱 | |  |  |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  |  |  |
| 手机 |  |  |  |

注：所有内容必须填写完整。