附件4

**某某二级党组织联络员信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **组别** | **联络员信息** |
| **姓名** | **专业班级/职务** | **手机号码** | **QQ号码** | **备注** |
| **第一组****（护理学院党委）** |  |  |  |  |  |
| **第二组（医学检验学院党委）** |  |  |  |  |  |
| **第三组****（医学影像学院党委）** |  |  |  |  |  |
| **第四组****（临床医学院（附属医院）党委）** |  |  |  |  |  |
| **第五组（基础医学院党委）** |  |  |  |  |  |
| **第六组（国际语言文化教育学院党总支）** |  |  |  |  |  |
| **第七组（口腔医学院党总支）** |  |  |  |  |  |
| **第八组（药学院党总支）** |  |  |  |  |  |
| **第九组（公共卫生与管理学院党总支）** |  |  |  |  |  |
| **第十组（研究生学院党委）** |  |  |  |  |  |
| **第十一组（全科医学院党总支）** |  |  |  |  |  |