

附件3



职业学校学生实习备案工作信息表

学校名称	联系人	所在部门及职务	办公电话	手机号码	电子邮箱
揭阳市卫生学校	吴少珊	实践技能培训科	0663-8516068	13924441228	jywxsk@163.com