

附件 4:

山西省职业学校学生实习举报转办回复单

单位名称（盖章）：

回复时间	年 月 日	编号	
联系人	-	联系电话 (邮箱)	-
核实情况			
处理情况			
主要负责人签字:			

此《回复单》签字盖章扫描版发电子邮箱 zccgwsx@163.com