附件

市、县（区）资助中心生源地信用助学贷款工作咨询电话

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位** | **联系人** | **咨询电话** |
| （市级资助中心） |  |  |
| （县级资助中心1） |  |  |
| （县级资助中心2） |  |  |
| （县级资助中心3） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 填报人： | 联系电话： |  |