表1、XX省电视台（广播电台）电话深访人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **电话** | **可接受访问时间段** | **节假日是否可接受电话访问** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

表2、XX市（区）电视台（广播电台）电话深访人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **电话** | **可接受访问时间段** | **节假日是否可接受电话访问** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**注：请填写可接受电话访问的具体时间段，如8：00-18：00，以方便访问人员在合适的时间与您取得联系。**