附件4

妇幼保健机构能力提升建设等项目单位和项目指导单位联络员名单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目单位/指导单位 | 联络员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 办公电话 | 手机 | 传真 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |