附件4-2：浦东新区卫健系统赴对口支援地区开展帮扶活动报备表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 带队领导 |  | 职务 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 任务内容 | （可另附活动方案） | 经费来源 |  |
| 前往地点 |  | 计划出行时间 |  | 团组人数 |  |

单位（公章）： 报备日期：

备注：此表一事一报，请在出行前填报