附件2

**“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目联络员信息表**

填表人（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **单位** | **职务** | **联系电话** | **传真** | **电子邮箱** |
| 省级联络员 |  |  |  |  |  |  |
| 市级联络员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 县级联络员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |