附件8

**（省份/部门）全国消除疟疾工作先进集体和先进个人评选表彰**

**工作联系人**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务/职级** | **联系方式（座机、手机）** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |

请于2022年1月15日前传真至010-68792342。