附件3

**科普作品征集大赛联络员信息登记表**

省（区、市）卫生健康委/国家卫生健康委直属和联系单位（加盖公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | 联系电话 | 电子邮箱 | 邮寄地址 |
|  |  |  |  |  |