附件：

中国康复医学会XXX专委会党支部

2021年度康复服务行活动计划（样式）

分支机构主委（党支部书记）签字： 2022年3月X日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 活动时间 | 活动地点 | 活动天数 | 参加人数 | 活动内容 | 带队领导 | 联系人及方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |