附件2

“智慧助老 赋能银龄”社区教育专项行动阶段性总结汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地区** | **开展“智慧助老 赋能银龄”社区教育****专项行动单位名称** | **负责人姓名** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |

推荐单位盖章：