**凤凰岭街道办事处新城社区包联共建周工作情况统计表**

**小区名称： 年 月 日至 年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社区包片主任：  联系电话： | 包联单位：乌海市档案史志馆  负责人： 电话：  联系人： 电话： | 本周工作签字确认  包联单位负责人签字：  社区包片主任签字： |
| 本周开展工作情况 | | |
|  | | |