附件1

学校卫生与健康教育先进集体申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单 位 基 本 情 况 | 单位名称 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 卫生健康工作负责人 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编  |  |
| 单位简介： （可附页） |
| 卫生与健康教育工作特色及主要成绩（2021-2023）： （可附页）  |
| 单位申报意见： 盖 章（签字）：  年 月 日  |
| 主管部门推荐意见：  盖 章（签字）：  年 月 日  |
| 省学校卫生协会评审意见： 盖 章（签字）： 年 月 日 |