附件2

**健康企业建设优秀案例提交表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提交单位 | |  | | |
| 提交数量 | | 行政推广案例：\_\_\_\_个；企业建设案例：\_\_\_\_个。 | | |
| 案  例  名  称 | 行政推广 | 1 | | |
| 2 | | |
| 企业建设 | 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 联系人 | |  | 部门及职务 |  |
| 座机 | |  | 手机 |  |
| 邮箱 | |  | | |
| 提交单位意见（盖章）  年 月 日 | | | | |

备注：此表由设区市卫生健康委填写，提供扫描件及WORD版，同具体案例于2022年12月15日前报送至邮箱jsjkqy@163.com。