**2023健康中国创新实践案例征集活动**

**基层实践类型申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **案例名称** | 提示：案例名称可简要体现申报单位及案例成果 |
| **报送单位** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** | 提示：座机请填写区号 |
| **联系地址** |  | **电子邮箱** |  |
| **推荐单位** | 提示：相关指导单位或上级单位 |
| **案例简述（此栏为必填项，300字以内）**提示：此处由申报单位填写简要描述案例围绕健康行动十五项重大专项行动中哪项内容开展、主要内容及成果。 |
| **推荐单位意见（此栏为必填项，300字以内）**提示：此处由推荐单位填写1.该案例对于健康中国行动的意义，即简要列出为什么推荐该案例；2.该案例的突出优点，即简明扼要列出该案例哪里好。单位盖章年 月 日 |
| **案例的具体做法（此栏为必填项，1500字以内）：** 示例：此处由申报单位填写，请按下列标题内容填写，可补充内容。**1.案例背景**此处可填写该案例在哪个基层开展，为什么开展该案例。**2.实施内容**此处可填写该案例的具体做法，案例如何解决了基层某个问题。**3.案例成果**此处可填写该案例的具体成果，如何体现该案例的实践性和示范性。 |
| **附件目录（此栏为选填项，可附所获表彰、技术成果认定的材料）**1、2、…… |