**2023健康中国创新实践案例征集活动**

**健康责任类型申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**  此处可填写该案例的背景，该案例实施者在健康责任方面的特征  **2.实施内容**  此处可填写该案例的具体做法，该案例在职工关怀、弱势群体关怀、环境友好等方面的举措。  **3.案例成果**  此处可填写该案例的具体成果，该案例在在职工关怀、弱势群体关怀、环境友好等方面的成绩，所获评价。 | | | |
| **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、  …… | | | |