**附件**

**健康中国行动全国知识竞赛**

**题目报审表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出题单位/人**  **（个人出题请填写职务+姓名）** |  | | | | |
| **联系人** |  | | **联系电话** | |  |
| **联系地址** |  | | | | |
| **审核单位（选填）** |  | | **审核专家（选填）** | |  |
| **对应出题方向** | | | | | |
| □健康知识普及行动 | | □合理膳食行动 | | □全民健身行动 | |
| □控烟行动 | | □心理健康促进行动 | | □健康环境促进行动 | |
| □妇幼健康促进行动 | | □中小学健康促进行动 | | □职业健康保护行动 | |
| □老年健康促进行动 | | □心脑血管疾病防治行动 | | □癌症防治行动 | |
| □慢性呼吸系统疾病防治行动 | | □糖尿病防治行动 | | □传染病及地方病防控行动 | |
| **出题内容** | | | | | |
| 【题目序号-题目类型（单选/多选/判断/填空/问答）】  （填写题目内容）  【正确答案】  （填写正确答案）  【问题解析】  （填写问题解析） | | | | | |