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. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 企业建设 | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 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 |

注：此表由省级卫生健康委填写，同具体案例于2023年1月15日前报送至邮箱jiankangqy@163.com。