附件1

**校园呼吸道传染病防控健康教育**

**优秀实践案例申报表**

**编号（评审组填写）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **题目** |  | | |
| **推荐单位** | （联合报送的案例，请确认单位顺序） | | |
| **单位负责人** |  | **联系电话** |  |
| **单位联系人** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮件** |  | **传真** |  |
| **一、案例简介**  （概况描述实践案例实施背景、工作思路、主要做法、取得成效、经验与创新，600字以内） | | | |
| **二、推荐单位意见**  **推荐单位（公章）：**  **日期： 年 月 日** | | | |
| **三、省级健康教育专业机构推荐意见**  **推荐单位（公章）：**  **日期： 年 月 日** | | | |

备注：后附校园呼吸道传染病防控健康教育优秀实践案例详细介绍、照片等。