附件：

学校卫生与健康教育优秀成果

申 报 表

 成果名称：

 成果形式：

 作 者：

 单 位：

 报送时间：

山东省学校卫生协会

一、申报人情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 行政职务 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 | 办公 |  |
| 通信地址 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要参加者（限8人） | 姓 名 | 工作单位 | 职务职称 | 主要贡献 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、参评成果简况

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |  |
| 出版、发表、立项或采用单位 |  |
| 出版、发表、立项或采用时间 |  |
| 成果的反响情况（包括决策采纳、领导批示、成果转化及社会影响等） |  |

三、成果内容简介

|  |
| --- |
| （介绍成果的基本观点、主要内容及创新价值） |

四、单位推荐意见

|  |
| --- |
|  签 字：   盖 章： 年 月 日 |

五、专家组评审意见

|  |
| --- |
|  组长签字： 盖 章： 年 月 日 |