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。 | | | | | |
|  | 行政推广 | 序号 | 案例名称 | | 层 级 | | |
| 1. |  | |  | | |
| 2. |  | |  | | |
| 3. |  | |  | | |
| 4. |  | |  | | |
| 5. |  | |  | | |
| 企业  建设 | 序号 | 企业名称 | 所属行业 | 规 模 | | 登记注册类型 |
| 1. |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  | |  |
| 4. |  |  |  | |  |
| 5. |  |  |  | |  |
| 6. |  |  |  | |  |
| 7. |  |  |  | |  |
| 8. |  |  |  | |  |
| 9. |  |  |  | |  |
| 10. |  |  |  | |  |
| 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：1.行政推广案例层级选择填写省级、地市级和县区级。

2.所属行业根据《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）,填写行业大类。

3.[此表由省级卫生健康委填写，同具体案例于2025年2月15日前报送至邮箱jiankangqy@163.com。](mailto:1.此表由省级卫生健康行政部门填写，同具体案例于2023年1月15日前报送至邮箱jiankangqy@163.com。)