附件1

**2015-2021年度卫生健康成就（图片）案例个人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 单位名称 |  | 职 务职 称 |  |
| 专业岗位 |  | 工作年限 |  | 电 话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 申报项目 | 🞎党建创新 🞎品牌活动 🞎学科建设 🞎科普宣教 🞎 健康义诊 |
| 个人情况 |  |
| 图片和文字展现主要成绩 | 要求：每位委员、理事可申报1项2015-2021年度卫生健康成就（图片）案例，提供3-6张图片（影像作品）和400字左右文字说明，标明活动时间、地点、参与人员、实施过程、突出成果和社会影响。 |
| 推荐单位或主任委员意见 |   年 月 日 |

备注：案例请于5月31日前提交，电子版发送yyjk120@163.com，纸质版邮寄至济南经十路22068号山东出版智能大厦五层，贺老师15508693581。协会将组织专家进行评定，在本届论坛期间通报表扬，并颁发荣誉证书。

附件2

**2015-2021年度卫生健康成就（图片）案例单位推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （加盖公章） | 负责人 |  |
| 经办人 |  | 职 务 |  | 手 机 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  | 信 箱 |  |
| 申报项目 | 🞎党建创新 🞎品牌活动 🞎学科建设 🞎科普宣教 🞎 健康义诊 |
| 单位简介协会会员单位 |  |
| 图片和文字展现主要成绩 | 要求：各会员单位可申报2-3项2015-2021年度卫生健康成就（图片）案例，每项案例提供3-6张图片（影像作品）和400字左右文字说明，标明活动时间、地点、参与人员、实施过程、突出成果和社会影响。 |
| 推荐单位或主任委员意见 |   年 月 日 |

备注：案例请于5月31日前提交，电子版发送yyjk120@163.com，纸质版邮寄至济南经十路22068号山东出版智能大厦五层，贺老师15508693581。协会将组织专家进行评定，在本届论坛期间通报表扬，并颁发荣誉证书。

附件3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称： 纳税人识别号： | 电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门及职务 | 联系手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.标准间（440元/晚） 间，大床房（480元/晚） 间， 人住。 . 2.预计抵达时间： 月 日 时； 3.6月15日前未提交住宿信息及未完成订房缴费，视为无需帮助预定住宿。4.回执信息发送yyjk120@163.com。 |
| **备注：济南南郊宾馆官网订房流程**1.手机微信操作流程（需微信支付）：使用手机微信扫描以上会议专属小程序预订码→进入预定页面→选择入住日期、离店日期→在线付款→付款成功即预定成功。2.参会人数较多，请于2021年6月15日24:00前完成预订。3.如有问题可致电咨询：崔小楠经理 13688610926。 |

**参 会 回 执**