第二届上海市健康科普推优选树活动申请表

(优秀健康科普管理)

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报类别 | □机构组织 □个人 | | | | | | | | | | | | | |
| **以下由组织机构申报者填写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | 通讯地址 | | |  | | | | |
| 联系人 | |  | | | | | 联系部门 | | |  | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| **以下由个人申报者填写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | | | 性 别 | | | |  | | |
| 民 族 | | |  | | | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 学 历 | | |  | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 职 务 | | |  | | | | | 职 称 | | |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 从事专业/工作领域 | | |  | | | |
| 工 作  经 历 | | | 起止时间 | | 单 位 | | | | | | | | 职 务 | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| **曾获科普奖励情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | 获奖时间 | | 奖项名称 | | | 奖励等级 | | | | | 授奖部门（单位） |
|  | | | |  | |  | | |  | | | | |  |
| **曾获科普相关的计划资助情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | 获资助时间 | | 计划编号及计划名称 | | | 计划类型 | | | | | 资助金额（万元） |
|  | | | |  | |  | | |  | | | | |  |

二、申报人/组织情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目综述  （500字内） | （请高度概括项目申报人/组织机构的相关健康科普管理工作的特色和亮点） |
| 项目介绍  （2000字内） | （请详细说明项目申报人/组织机构的相关健康科普管理实绩情况，包括但不限于：科普项目，科普成果，科普队伍建设等方面，以及项目产生的社会效益等） |
| **相关佐证材料（点击上传）** | |

三、推荐单位信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位信息 | 名称（第一冠名） |  | | |
| 推荐单位类别 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 单位推荐意见：  推荐单位盖章    年 月 日 | | | | |

\*该申请表为草表，仅供推荐单位内部遴选使用。

正式表在网页端申报完成后自动生成。