**附件2**

**健康促进**与品牌传播工程**暨健康优选品牌活动**

**推选报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 成立时间 |  |
| 联系地址 |  | | | 联系电话 |  |
| 负责人 |  | 手 机 |  | 微 信 |  |
| 经办人姓名 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 相关要求及提供资料 | 1、社会信用良好，遵纪守法，无诚信不良记录；  2、企业简介、带头人介绍、产品详情及应用范围；  3、营业执照副本，质量合格证、生产卫生许可证及检测报告照片。 | | | | |
| 企业品牌优势及特色介绍  院 |  | | | | |
| 所所属  行业类别 | □ 医疗卫生 □ 中医中药 □ 民族医药 □ 医疗器械  □ 生物医药 □ 保健用品 □ 休闲健身 □ 健康管理  □ 美容养生 □ 健康养老 □ 医养康养 □ 健康服务  □ 科研院所 □ 药食同源 □ 妇幼健康 □ 康复理疗  □ 非遗传承 □ 营养食品 □ 其他 | | | | |
| 申申报单位  意见 | 我单位申请参与“健康品牌促进工程”推选活动，所有申报资料真实、有效，愿意遵守活动相关要求，共同加强品牌形象建设，为“讲述健康中国好故事，传播健康品牌好声音”提供典型素材，为推动健康中国建设贡献传播力量。    单位盖章：  年 月 日 | | | | |