“医牛健康资讯网2017年度健康促进事业杰出贡献奖”申请表

自荐

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名/团体、机构名称 |  | | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 推荐/自荐理由 | （请根据活动通知征集和推荐条件，对人物、事迹做简要概述。） | | |
| 个人签字/单位盖章： | | | |

推荐

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参评人姓名/团体、机构名称 |  | | |
| 推荐单位 |  | 推荐单位联系人 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 推荐理由 | （请根据活动通知征集和推荐条件填写，不超过200字。可单独另附材料，不超过1000字。填写时请删除本段。） | | |
| 推荐意见：  （推荐单位盖章） | | | |