附件3

**2019年黄石市健康促进学校申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 学校地址 |  |
| 学校类型 | □小学；□初中；□高中；□中职；□其他（ ） |
| 学校性质 | □公办；□民办；□其他（ ） |
| 学校基本情 况 | 1、全校班级数( )个；2、全校教师数（ ）人；3、全校学生总人数（ ）人；4、专职卫生技术人员（ ）人、兼职保健教师（ ）人。 |
| 学校负责人姓 名 | 职务 | 联系电话 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |
| 学校分管卫生工作负责人姓 名 | 职务 | 联系电话 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |
| 学校卫生管理工作联络员 | 职务 | 联系电话 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |
| 学校在开展卫生与健康教育方面曾取得的成果描 述 | （1000字以内） |
| 县（市）区教育行政部门意 见 | （盖章）年 月 日 | 县（市）区卫生行政部门意 见 | （盖章） 年 月 日 |
| 市教育局意 见 | （盖章）年 月 日 | 市卫生计生委意 见 | （盖章）年 月 日 |