附件二：

2017年首届健康传播创意大赛“健康实践策划类”项目申报表

申报单位： 组别：☐学校☐医院☐企业☐其它

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  | | | | | |
| 实践地点 |  | | | 团队人数 |  | |
| 团队负责人 | 姓 名 |  | | 单 位 |  | |
| 学 历 |  | | 专 业 |  | |
| 手 机 |  | | 邮 箱 |  | |
| 指导老师 | 姓 名 |  | | 单 位 |  | |
| 手 机 |  | | 职 称 |  | |
| 研究  领域 |  | | | | |
| 其他成员 | 姓名 | 性别 | 学历 | 单位、专业 | | | 备 注 |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 推荐部门  意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 项目目的 | |  | | | | | |
| 项目应用价值  和现实意义 | |  | | | | | |
| 项目的创新点 | |  | | | | | |
| 项目摘要 | | （不超过500字） | | | | | |
| 项目详细内容  和预计转化成果 | | （可附页） | | | | | |
| 评审意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |