附件3

“职业健康小屋”优秀案例推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小屋名称 |  | | | | | | |
| 建筑面积 | （M2） | | 科普展示面积（或科普栏目、版面） | | | | （M2） |
| 机构类别 | □企业 □职业健康检查机构  □职业病防治机构 □尘肺病康复站点  □社区卫生服务中心 □乡镇卫生院  □其他 | | | | | | |
| 依托单位 |  | | | | | | |
| 所在地市 |  | 县（区） | |  | 邮政编码 |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | 电子邮箱 |  | |
| 宣传活动能力 | 每年组织开展活动 期（次），覆盖受众 人次 | | | | | | |
| 场地设施及活动照片 | （另附5张以内清晰照片，文件名称请注明相关信息） | | | | | | |
| 是否被认定为  科普教育基地 | □是，认定机构： ；认定时间：  □否 | | | | | | |
| 职业健康宣传教育  相关荣誉 |  | | | | | | |
| “职业健康小屋”建设情况和活动亮点简介（限600字内） | | | | | | | |
| 是否同意将优秀案例材料用于展示交流和宣传：   * 同意 □ 不同意 | | | | | | | |
| 单位推荐意见：  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：宣传活动能力处可填写去年同期或预估能力情况。