**附件3**

**上海市学校健康促进“金点子”设计申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位或个人名称 | | |  | | | | | | | |
| 活动设计方案名称 | | |  | | | | | | | |
| 活动主策划人 | | | 姓名 | | 职务 | | 手机 | | 电子邮箱 | |
|  | |  | |  | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | |
| 活动方案分类  （填写“√”，只许选一项） | 近视防治 | | | 食育 | | 疾病防控 | | 青春期教育 | |
|  | | |  | |  | |  | |
| 应急救护 | | | 口腔保健 | | 禁烟宣传 | | 垃圾分类 | |
|  | | |  | |  | |  | |
| 红十字会工作 | | | 其他 | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
| 活动的组织形式  （填写“√”） | | 现场活动 | 线上  活动 | | 展示宣传（橱窗、广播、黑板报等） | | 家校  共育 | 微信  宣传 | 其他 |
|  |  | |  | |  |  |  |
| 活动方案描述  （至少包含：活动目的、对象、内容、组织形式等因素，字数不限） | | |  | | | | | | | |
| 申报主体意见 | | | 单位盖章或个人签名  年 月 日 | | | | | | | |
| 填写说明 | | | 1.可团队、也可个人申报；2.活动形式请填写“√”包含此形式，若包含其他内容或形式请在“其他”中说明；3.学生参赛，职务一栏填写“学生”。 | | | | | | | |