**附件3：**

**2024年四川省“全民营养周”先进集体申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | **主要负责人** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **邮箱** |  | **联系地址** |  |
| **活动次数** | **进社区 场次** | **受众** |  **人次** |
| **进校园 场次** | **受众** |  **人次** |
| **医院义诊 场次** | **受众** |  **人次** |
| **（可自行增减）........** |  |  |
| **总计** |  **人次** |
| **参与单位** |
| **政府机构** |  |  |
|  |  |
| **学/协会** |  |  |
|  |  |
| **企业** |  |  |
|  |  |
| **参与媒体** |
| **国家级媒体** |  |  |
|  |  |
| **报道篇数** |  |  |
| **地方媒体** |  |  |
|  |  |
| **报道篇数** |  |  |
| **自媒体** |  |  |
|  |  |
| **报道篇数** |  |  |
| **宣传方式** | **□进社区 □进校园 □进部队 □医院义诊****□讲座 □广播站 □健康跑 □演讲竞赛****□发放宣传材料 □展板、海报** **□其他（请注明）：比如营养调查** |
| **举办启动仪式** | **□是 □否** |
| **申报****单位意见** | 单位负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
|  **学会****评审意见** | 年 月 日 |

备注：需提供纸质版佐证材料，如：活动实施方案、活动照片、媒体发布截图等。