

附件

中国疾病预防控制中心

公共卫生领域卫生健康标准化试点

项目申报书

项目名称：_____

申请单位：_____

申请日期：_____年_____月_____日

中国疾病预防控制中心 制

试点项目名称										
项目负责单位		单位名称：								
		地址：			邮编：					
		单位性质：参公管理单位（ ）公益一类事业单位（ ）公益二类事业单位（ ） 社会组织（ ） 其他（ ）								
项目参与单位										
负责人	姓名				性别			出生年月		
	学历				职务			职称		
	手机				传真			电子邮箱		
参加人员	姓名	性别	出生年月	职务/职称	工作单位	工作分工	备注			
项目联系人：		电话：			电子邮箱：					
一、项目目标（围绕通过试点，公共卫生领域卫生健康标准在本地实施将达到的水平）										

二、简述公共卫生领域卫生健康标准在本地实施现状

三、项目主要内容（围绕公共卫生领域卫生健康标准的宣传、实施评估和培训阐述）

四、项目实施方案

五、项目执行进度安排及最终产出（验收指标）

（注：有经费的项目应当在签署协议后1年内完成）

六、申报单位及负责人在卫生健康标准化领域的经验，与本项目相关的工作基础

七、经费预算

总额：

经费来源：申请中国疾控中心支持经费_____万元，自筹：_____万元

预算明细：（会议费、差旅费、材料费、劳务费等）

支出项目	金额 (元)	测算依据

八、申请单位意见

单位公章

年 月 日