**附件4**

山东省健康促进与教育学会先进集体申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | 法人代表 | |  |
| 联系人 | |  | 联系方式 | |  |
| 先  进  事  迹 |  | | | | |
| 推荐单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | 省健康  促进与教育学会意见 | （盖章）  年 月 日 |