附件

内蒙古自治区中医药(蒙医药)文化宣传教育基地

申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位****(盖章)** |  | **单位性质** |  |
| **单位地址** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **申报理由及建设情况****简介** | 负责人： 盖章  年 月 日 |
| **盟市卫生健康委意见** | 负责人： 盖章  年 月 日 |
| **自治区****评估专家组意见** | 1.场地条件：2.服务项目:3.宣教活动:4.文化产品:5.人员队伍:6.经费投入:专家签名: 年 月 日 |