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 | | |