附件2

**2022信息通信行业健康企业建设特色案例申报书**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **案例名称** | 体现案例典型特征、核心内容，15字以内 | | |
| **申报单位** | 与企业注册名称一致（此处需加盖公章） | | |
| **地址** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **推荐单位名称注1** |  | | |
| **单位类型** | □中央企业及所属企业 □地方国有及国有控股  □外商投资企业 □民营企业  □混合所有制企业 □其他 | | |
| **所属行业** | 主营业务在国民经济行业分类，可多选：  □ A农、林、牧、渔业  □ B采矿业  □ C制造业  □ D电力、热力、燃气及水生产和供应业  □ E建筑业  □ F批发和零售业  □ G交通运输、仓储和邮政业  □ H住宿和餐饮业  □ I信息传输、软件和信息技术服务业  □ J金融业  □ K房地产业  □ L租赁和商务服务业  □ M科学研究和技术服务业  □ N水利、环境和公共设施管理业  □ O居民服务、修理和其他服务业  □ P教育  □ Q卫生和社会工作 | | |
| **企业规模** | * 大型企业 □ 中小企业 | | |
|  | 姓 名 | 部门职务 | 办公电话/手机 |
| **项目负责人** |  |  |  |
| **工作联系人** |  |  |  |
| **案例类型** | 可多选：  □职业健康促进 □健康知识普及 □体育健身  □心理健康 □营养健康 □女工健康  □健康管理 □健康文化 □健康环境  □综合推进 □其他类型： | | |
| **申报单位概况** | 1. 业务范围及主要产品和服务 2. 企业获得的重要荣誉 | | |
| **人员结构** | 1. 企业总人数 2. 男女比例 3. 平均年龄 | | |
| **分管部门** | 1. 负责实施健康企业建设工作的部门：   □党委有关部门 □工会 □办公室  □安全技术和安全监督部门 □人力资源部门  □企业医院、医务室或健康管理中心（室）  □其他部门：   1. 公司分管领导职务： | | |
| **案例内容** | 本案例实施时间、推进方式、基本内容、突出特色、主要成效以及获得的评价或认可等，建议有数据支持，5000字以内。  可补充资料：   1. 与案例相关的荣誉证书照片、扫描或复印件 2. 案例图片资料 3. 案例视频资料，长度不超过5分钟 | | |
| **企业需求** | 1. 开展健康企业建设时遇到的困难 2. 需要的专业支持 3. 未来3年内开展健康企业建设的主要方向 | | |
| **联合申报单位** | | | |
| **是否联合申报** | □是 □否（勾选否，以下信息无需填写） | | |
| **单位名称** |  | | |
| **联系人** |  | | |
| **手机** |  | | |
| **邮箱** |  | | |
| **申报意向** | 明是否参与联合申报，本企业角色与贡献。  （需加盖公章） | | |
| **单位名称** |  | | |
| **联系人** |  | | |
| **手机** |  | | |
| **邮箱** |  | | |
| **申报意向** | 明是否参与联合申报，本企业角色与贡献。  （需加盖公章） | | |
| **单位名称** |  | | |
| **联系人** |  | | |
| **手机** |  | | |
| **邮箱** |  | | |
| **申报意向** | 明是否参与联合申报，本企业角色与贡献。  （需加盖公章） | | |

注1：在附件中提交推荐单位加盖公章的推荐书扫描件。