**关于征集汉中市健康促进协会第一届**

**会员及理事候选人的函**

有关单位：

为积极响应健康中国发展战略和《健康中国2030规划纲要》政策倡导，推进＂健康汉中”建设，助力健康扶贫，促进全民健康素养的不断提升，为实现健康中国规划目标献智出力。报经市卫生计生局和市民政局审查同意，由原市卫计局局长任亚军等同志负责牵头，成立“汉中市健康促进协会”。

汉中市健康促进协会的宗旨是：以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十八大、十九大关于健康中国发展战略，坚持新时期卫生与健康工作方针政策，团结带领广大健康促进工作者，服务社会、服务大众，积极开展健康宣传与教育、健康管理与培训、健康传播与促进、支持健康产业发展，为“健康中国”、“健康汉中”建设作出积极贡献。

按照“协会章程”和社团管理有关规定，现在我市卫生与健康行业系统及健康相关事业、产业领域，广泛征集汉中市健康促进协会第一届会员及理事。

谨请接到本通知的单位或个人，以团体会员或个体会员的形式，填报会员申请登记表（表1）；拟推荐为理事、常务理事（单位或个人）的填报推荐表（表2或表3），一式两份， 于7月15日前，以纸质或电子文本的形式，报送至协会筹备组。

纸质文本报送地址：汉中市疾病预防控制中心（汉中市健康促进协会筹备组）

电子邮件发送至：[1413422404@qq.com](mailto:2251274783@qq.com)

[1273450989@qq.com](mailto:1273450989@qq.com)

有关协会筹设详细情况，请径直与协会筹备组联系咨询。

联系人：李千玲 18991600539 （0916）2239032

孙 瑾 18991697511 （0916） 2217773

地址：汉中市汉台区天汉大道29号(汉中市疾病预防

控制中心)

邮编：723000

本通知文本及协会章程（草案）等，可登陆“汉中市卫生和计划生育局信息平台”和“汉中市疾病预防控制中心信息网站”下载、查询。

附件1: 汉中市健康促进协会第一届会员（团体、个体）申请登记表

附件2：汉中市健康促进协会第一届理事会理事（单位、个人）推荐表

附件3: 汉中市健康促进协会第一届理事会常务理事（单位、个人）推荐表

汉中市健康促进协会筹备组

2018年6月25日

抄送：市民政局，卫计局

**附件1-1**

**汉中市健康促进协会第一届会员申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 党派 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 | 办公室：　　　　　　传真：　　　　　　手机： | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
|  |  | | | | |
| 个人  主要  简历 |  | | | | |
| 单位  意见 | 年　　月　　日（盖章） | | | | |
| 筹备组  审查意见 |  | | | | |

**附件1-2**

**汉中市健康促进协会第一届会员单位申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | | | | | | | | |
| 单位性质 | 医疗单位口 医药企业口 科研院校口 社会团体口 其他口 | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 单位简介 | 年 月 日 盖章 | | | | | | | | |
| 筹备组  审查意见 | 年 月 日 盖章 | | | | | | | | |

**附件2-1**

**汉中市健康促进协会第一届理事会理事推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 党派 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 | 办公室：　　　　　　传真：　　　　　　手机： | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
|  |  | | | | |
| 个人  主要  简历 |  | | | | |
| 单位  意见 | 年　　月　　日（盖章） | | | | |
| 筹备组  审查意见 | 年　　月　　日（盖章） | | | | |

**附件2-2**

**汉中市健康促进协会第一届理事会理事单位推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | | | | | | | | |
| 单位性质 | 医疗单位口 医药企业口 科研院校口 社会团体口 其他口 | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 单位简介 | 年 月 日 盖章 | | | | | | | | |
| 筹备组  审查意见 | 年 月 日 盖章 | | | | | | | | |

**附件3-1**

**汉中市健康促进协会第一届理事会常务理事推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 党派 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 | 办公室：　　　　　　传真：　　　　　　手机： | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 个人  主要  简历 |  | | | | |
| 筹备组  审查意见 |  | | | | |

**附件3-2**

**汉中市健康促进协会第一届理事会常务理事单位推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | | | | | | | | |
| 单位性质 | 医疗单位口 医药企业口 科研院校口 社会团体口 其他口 | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 单位简介 | 年 月 日 盖章 | | | | | | | | |
| 筹备组  审查意见 | 年 月 日 盖章 | | | | | | | | |