附件 3

营养健康食堂申报表

填报单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | 单位全称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 详细地址 |  | | |
| 示范创建联系人 |  | 联系人手机和固定电话 |  |
| 邮箱 |  | 食堂员工数/单  位人数 |  |
| 自评分（分） |  | | |
| 创建情况 | （不少于300 字， 依据建设主要内容填写） | | | |
| 评审专家意见及签名 | （评审专家签名）  年 月 日 | | | |
| 地(州、市级主管部门意见 | 年 月 日 | | | |

备注：1.此表一式三份，创建单位、地级市和省级卫生健康行政部门各执一份；