**2022年“为了姐妹们的健康与幸福”**

**全国三八大型公益活动申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医院名称** |  | | | | |
| **医院地址** |  | | | | |
| **医院等级** |  | **联系科室** |  | **联系人** |  |
| **联系人职务** |  | | **联系人手机** |  | |
| **联系人座机** |  | | **联系邮箱**  **（\*非常重要）** |  | |
| **医**  **院**  **基**  **本**  **情**  **况** | 【请注明是第几次参加这个活动】 | | | | |
| **活**  **动**  **计**  **划** |  | | | | |
| **医**  **院**  **意**  **见** | **医院盖章 ：**  **日期： 年 月 日** | | | | |
| **基金会**  **意见** | **日期： 年 月 日** | | | | |