附件：

**卫生健康思想政治工作特色品牌案例推荐表**

推荐单位（所在单位党委盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| **品牌名称**  | 示例：“读讲一本书” |
| **品牌单位**  | 请填写品牌活动组织方，如\*\*医院\*\*科党支部，\*\*中心党委 | **参加人员**  |  |
| **起始年月**  |  | **活动频次**  | 如每周一次，每月一次，半年一次等 |
| **联系人**  | 姓名和职务 | **联系电话**  | 含手机和办公室电话 |
| **活动简介** **（500 字内）**  |  |