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）** |  | | |