**中国人口福利基金会“健康中国行动-肝健康慢病全程管理项目”**

**佛山市专项活动申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 职称 |  | 联系邮箱 |  |
| 项目组主要参与者 | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 团队简介  （500字以内） |  | | |
| 肝病筛查与管理目标（注明拟纳入病例数） |  | | |
| 项目实施流程（包括技术路线与工作流程） |  | | |
| 项目负责人签字：  我确认本申请内容真实，信息准确！  签字：  日期： | | | |
| 单位审核意见：  盖章：  日期： | | | |