附件2

**健康教育活动记录表**

填报单位： 填报人：

|  |  |
| --- | --- |
| 活动时间： | 活动地点： |
| 活动形式： | |
| 活动主题： | |
| 组织者： | |
| 主讲人： | |
| 接受健康教育人员类别： | 接受健康教育人数： |
| 健康教育资料发放种类及数量： | |
| 活动内容： | |
| 活动总结评价： | |
| 佐证材料请附后  □书面材料 □图片材料 □印刷材料 □影音材料 □签到表 □其他材料 | |