**“播种健康新希望”12355青少年健康守护行动**

**“我的健康微建议”活动申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校** |  **省（市） 市** **学校 班级** | **姓名****（个人或小组）** |  |
| **联系人和联系电话** |  | **联系人邮箱** |  |
| **指导老师和联系电话** |  | **指导老师邮箱** |  |
| **微建议主题** |  |
| **微建议内容** | **具体描述** |
| **我的发现** | **从身体健康、心理健康、健康环境、健康宣传等角度思考：** |
| **我的思考和微建议** | **针对发现，提出自己的思考，分析原因，提出建议和对策：** |
| **我的成果** | **针对建议的展示成果（在〇 打 √）：****〇 文字建议 〇 图画建议 〇 短视频建议 〇 手工作品建议 〇 其它建议方式** |
| **学校推荐** |  **公章（签名）：** **年 月 日** |