**附件3**

**“河南疾控人”形象征集大赛作品报送表**

**（疾控系统/健康教育机构）**

省辖市（直管县/市）：

时间：

报送人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设计单位/个人** | **参赛作品设计理念** | **作品推荐理由** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附件4**

**“河南疾控人”形象征集大赛作品报送表（社会）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设计单位/个人** | **参赛作品设计理念** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |