附件一：

 报名编号**（工作人员填写）**

第三届“北京健康之星”评选（大赛）活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 所属区县 |  |
| 文化程度 |  | 职 业 |  | 手机 |  |
| 身份证号码 |  |
| 住 址 |  | 工作单位 |  |
| 是否参加过首届、二届北京健康之星评选活动 | 首届□ 二届□ | 获得评选活动称号 |  |
| 申报理由：保持个人健康的秘诀，例如：个人健康的生活方式等。 |  |
| 您有哪些健康才艺、技能，获过哪些奖项。 |  |
| 推荐单位意见（所属单位、社区居委会） |  （单位盖章） |
| 区县活动组委会意见 |  （区县健促办盖章） |
|  确保填写报名资料真实有效。遵守本次大赛活动相关规定。活动组委会有权使用报名选手的肖像权，选手有义务参加健康公益活动，本次活动最终解释权归第三届北京健康之星评选（大赛）活动组委会。 报名选手签字：  |