

附件 2

## 北京学校健康教育指导委员会推荐人选汇总表

推荐单位（公章）：

序号	姓名	性别	政治面貌	年龄	职务、职称	所学专业和研究方向	工作单位	备注（是否为教师、医生、研究员等一线人员）
1								
2								
3								
4								

报送人：

联系电话：

注：此表由各区教委、高校、相关单位统一填写，并加盖公章。