

附件 8

创建郑州市无烟单位申报表

单 位		地 址	
联系人		电 话	
所属类别	1. 机关 2. 医院 3. 学校 4. 窗口单位 5. 公共交通单位 6. 其他单位		
在职人数	人	其中无吸烟	人，占 %
本单位实施创建无烟单位时间从 年 月 日起。			
本单位控烟措施及成效简介（无烟单位标准执行情况）：			

	<p style="text-align: right;">自评单位（盖章） 年 月 日</p>
<p>办事处乡 （镇）意 见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p>
<p>县（市）、 区、开发 区市直机 关爱卫办 意见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p>
<p>市爱卫办 意见</p>	<p style="text-align: right;">（盖章） 年 月 日</p>
<p>备注</p>	

