**附件三：**

河南省托幼机构卫生评价报吿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请机构 |  | 申请项目 |  |
| 机构地址 |  | 联系人 | 电话 |
| 组织评价单位 |  | 评价时间 |  |
| 根据你园申请，按照《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》的卫生评价基本要求,我单位受卫生局指定，组织专家于 年 月 日对你园招生前的卫生保健状况进行了现场评审。评价结果： 分评价意见：1 .合格 2.不合格主要问题及建议：专家组成员（签字）：专家组组长（签字）：评审单位（签章）： 年 月 日 |

（此报告一式四份，分别交申请单位、评价单位、卫健委和教体育局留存）