



**诚 信 说 明**

我单位已知悉《CHCC中国医院建设奖评选办法》，并自愿参加2026年CHCC中国医院建设奖-第五届中国美好医院建设示范奖的评选，承诺如下：

一、我单位保证申报材料内容的真实性和准确性，若有失实和造假行为，我单位将承担全部责任。

二、我单位名称和相关申报材料可供组委会在非商业用途中免费使用。

三、我单位愿承担获奖后的宣传义务，积极配合完成公众号宣传、颁奖等活动。



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报奖项 | 第五届中国美好医院建设示范奖 | | | | | |
| 申报项目 | 医院/院区全称 | | | | | |
| 项目地址 |  | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | | | |
| 投入运营时间  （需满1年及以上） |  | 机构类别 |  | 医院等级 | |  |
| 申报单位  （加盖公章） |  | | | | | |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 | |  |
| 联合申报单位  （设计院） | （没有可不填） | | | | | |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  | |
| 填表日期 |  | | | | | |

注：资料报名截止时间：2026年1月12日



**申报项目的基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报项目 | 医院等级 |
| 项目概况 |  |
| 医院建筑使用意见 | 医院书记/院长：  年 月 日 |
| 医院申报意见 | 医院公章：  年 月 日 |

注：资料报名截止时间：2026年1月12日