**四川省宠物协会2016年度四川省宠物医院**

**星级评选公益活动申请表**

**时 间：**2016年4月9—11日 **地 点**：成都世纪城新国际会展中心

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请机构：** | | | |
| 通讯地址： | | | |
| 医院地址： | | | |
| 法人代表： | 电话： | | 传真： |
| 联系人： | 手机： | | 职务： |
| QQ/微信号： | 网址： | | |
| **约定事项：**  申请机构应如实按要求填写《申请表》，填妥盖章后传真或电邮至主办方（四川省宠物协会）。  主办方收到《申请表》后，将初步进行审核，审核一旦通过将在一周内通过电话、QQ、微信或电邮的任一方式告知申请机构。  原则上一周内未按规定接到通知的话，可视为申请未能沟通。  申请机构在提交《申请表》后无故放弃评选，主办方将会把此机构列入黑名单，不再享有今后的年度任何评选参与主办方的任何活动。  申请机构均必须遵守本会及的各项有关规定。  主办方如遇特殊原因不能如期评选，有权重新调整时间和地点，并不承担其它责任。  本活动的最终解释权归主办方所有。 | | | |
| **申请机构（盖章）**  **负责人签名：**  年 月 日 | | **四川省宠物协会**  **地址：**  **电话：**028—85574200  **电邮：593659846@qq.com**  **联系人：韩小姐** | |

**医院评选资料表格**

**请医院先自主填写**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目** | **得 分** | **单位具体信息情况** | **备 注** |
| **1** | 面 积 |  |  |  |
| **2** | 投 入 |  |  |  |
| **3** | 员工数量 |  |  |  |
| **4** | 医院设备 |  |  |  |
| **5** | 院长资历 |  |  |  |
| **6** | 医院发表的文章 |  |  |  |
| **7** | 参与学习 |  |  |  |
| **8** | 参与学术交流 |  |  |  |
| **9** | 品牌意识 |  |  |  |
| **10** | 推广意识 |  |  |  |
| **11** | 提供服务 |  |  |  |
| **12** | 综合因素 |  |  |  |
| **13** | 合 计 |  |  |  |