附件

**2020年医学专科科普作品征集大赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报送单位 |  | 联系人 |  |
| 联系人职务 |  | 联系电话 |  |
| 作品报送主题 |  |
| 作品传播路径及传播量（选填） |  |
| 主创人员及单位 |  |
| 图文名称 |  |
| 视频名称 |  |
| 作品简介（**300**字以内） |  |
| 遵循诊疗规范或专家共识出处 |  |
| 单位审核意见 |   （签字）  年 月 日 |