附件2

中医药行业分赛报名表

报名表编号： 作品编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛类别 | □ 演讲 □ 征文  □ 微电影 □ 短视频 | | 协办单位 | □ 愿意  □ 不愿意 |
| 参赛作品  名称 |  | | 推荐单位 |  |
| 参赛单位 |  | | 单位品牌/主要产品 |  |
| 单位地址 |  | | 邮 编 |  |
| 演讲人 |  | 作者及  主创人 |  | |
| 联系人 |  | 职 务 |  | |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  | |
| 参赛作品内容概要：（限300字内，可另附页）  主创者手写签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| **备注：**   1. 各参加单位均需填写表格，同时参加多种比赛类别的单位需分类别填写表格。 2. “□”为勾选项，请在确定的□里划“√”。 3. 请按“推荐作品要求”报送参赛作品，严禁侵权行为。 4. 分赛联系方式：（010）66055659；66018292。 | | | | |