附件2：

首届云南省中医药健康文化科普创作大赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
|
| 工作单位 |  | 工作职务 |  | 职称 |  |
|
| 身份证号码 |  |
|
| 通讯地址 |  |
|
| 作品分类（√） | 图文类（） 音视频类（） 设计类（） 国医在线APP广告创意类（） |
|
| 作品简介（300字以内） |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 注意事项 | 1、如果参赛者不具有完全民事行为能力，须由参赛者的监护人在签名栏附签。 |
| 2、如果参赛者为机构，须由授权代表签署机构公章。 |
|
|
| 3、请将参赛作品及报名表于2018年6月20日之前通过以下方式送达：电子邮箱：kpds2018@qq.com |
|
|
| 所在单位意见 | 盖章： 年 月 日 |