附件1

**第五届华西健康科普大赛作品报名表**

**（院外版）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报送单位 |  | 联系人 |  |
| 联系人职务 |  | 联系电话 |  |
| 作品名称 |  | | |
| 作品类别 | □ 个人讲解类 □ 团体表演类 □ 视频类  □ 文章类 □ 图片类 | | |
| 主创人员 | 请根据对作品的实际贡献程度按先后顺序填写，总人数不超过8名 | | |
| 作品链接 | 没有则不填 | | |
| 作品传播量 | 没有则不填 | | |
| 创作时间 |  | | |
| 作品简介  （200字以内） |  | | |
| 原创性承诺 | 本人承诺该作品系本人或团队原创，若作品涉嫌侵权，后果由本人或团队承担。    （本人或团队签字）  年 月 日 | | |
| 专专业审核意见 | 请医学专业领域正高职称人员对科普内容专业性进行审核并签字  专家姓名（签字）：  专家职称：  专家所在单位：  年 月 日 | | |
| 所在单位  推荐意见 | 单位名称（盖章）：  年 月 日 | | |