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 |