附件2

**中国科大附一院第一届健康科普征集大赛（视频类）报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报送科室 |  | 联系人 |  |
| 工号 |  | 联系电话 |  |
| 作品名称 |  | | |
| 类型 | □微视频 □长视频 □动漫 □公益广告  □其他： | | |
| 主创人员 |  | | |
| 作品简介（300字以内） |  | | |
| 内容科学性审查  （需主任医师职称或其他相应职级人员审核，并写明审核人姓名、职务和职称） | （签字）  年 月 日 | | |
| 科室意见 | （盖章）  年 月 日 | | |