

附件 2

“‘渝’见中医药”微视频大赛报名表

作品名称		作者姓名	
作者身份	<input type="checkbox"/> 中医药相关专业在校生 <input type="checkbox"/> 非中医药相关专业在校生 <input type="checkbox"/> 中医药从业人员 <input type="checkbox"/> 中医药爱好者 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
通讯地址		联系电话	
作品简介 (500 字以 内)			
本人签字 (如为单 位推荐,需 加盖单位 公章)	签名(盖章): 年 月 日		
备注			