附件2

第四届全国悦读中医活动推送作品汇总表

填表学院/部门： 联系人： 联系电话： 。

**填表说明：**①参加者身份为学生的，表格中的“专业+年级”必填，“科室/部门”不用填写；非学生者，“科室/部门”必填，“专业+年级”不用填写，其余项均为必填项。

 ②表格中的作品类型分为：A.悦读中医好感悟；B.悦读中医好声音；C.悦读中医好视频；D.悦读中医好漫画。请分类填写A、B、C、D即可。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品类型 | 姓名 | 性别 | 单位 | 专业+年级 | 科室/部门 | 手机 | E-mail | QQ | 通信地址 | 邮政编码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（表格请自动续页）