**附件2**

**广州市医学会医学科普学分会**

**首届科普作品大赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | （照片） |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务、职称 |  |
| 联系电话 |  |
| 作品题目 |  |
| 作品介绍 |  |
| 推荐意见（由各有关单位／各区科技行政主管部门出具） |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |