附件1

天津市第四届“健康科普好声音”大赛报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 年龄 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 政治面貌 |  | 工作年限 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位报名负责人 |  | 负责人联系方式 |  |
| 参赛类别 | □健康科普演讲 □健康科普展演 |
| 参赛题目 |  |
| 团队名称及展演形式（仅健康科普展演填写） |  |
| 团队队员姓名（仅健康科普展演填写） |  |
| 健康科普工作经历 |  |
| 工作单位意见 | （盖章）年 月 日 |