附件1：

# 西安护理学会

# 优秀微视频科普作品申报书

推荐单位

作品名称

申 请 人

工作科室

联系电话

填表日期

填表说明

1. 推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，如202\*年\*月\*日。视频时长单位为“X分X秒”。
2. 毕业院校、工作单位填写全称。
3. 从事工作经历从本人第一学历毕业后填起。
4. 工作单位意见由被推荐人所在单位填写，护理部加盖公章。
5. 主创人员姓名不得超过2人。
6. 材料中如有虚假信息，一律取消本次评选资格。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | | | |
| 作品时长 |  | 制作时间 |  | 播出时间 |  |
| 主创人员姓名 | |  | | 性别 |  |
| 出生年月 | |  | | 学历 |  |
| 科室/专业 | |  | | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 作品简介  （400字以内） |  | | | | |
| 工作单位  意见 | 推荐意见：  负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | |

附件2：

# 西安护理学会优秀微视频科普作品推荐名单汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 申请人 | 工作单位 | 电子邮件 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

推荐单位： （盖章生效）