

附件 1:

# 西安护理学会

## 优秀科普微视频作品申报书

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，同公章一致。
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. 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	
手机号码				职 称	
科室/专业					
工作单位					
单位地址					
作品简介 (400字以内)					
工作单位 意 见	<p>推荐意见:</p> <p style="text-align: right;">负责人签字:                   (盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				