附件2

**第二届全国预防接种科普大赛作品报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **作品名称** |  | | |
| **（第一）作者姓名** |  | | |
| **联系人** |  | **职称/职务** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **所在地区** | 省（市、自治区） 市 县（区） | | |
| **所属单位** |  | | |
| **作品类型** | 🞎表演类 | 🞎视频类 | 🞎学术证据科普转化类 |
| **个人作品版权及授权声明** | 本人申报的参赛作品为原创，提交的所有信息真实合法，拥有参赛作品的完全著作权，并对该作品负一切版权责任。本人承诺中华预防医学会免费享有作品的使用权,包括但不限于以复制、发行、放映、广播、信息网络传播等形式，在主办单位及保健时报、听听专家说、基层预防接种机构等指定平台进行公益展示、展播或用于公益宣传、交流等。  本人签字确认：  年 月 日 | | |
| **工作单位**  **意见** | 单位盖章  年 月 日 | | |