附件2

健康科普作品（网络账号类）报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 账号名称 |  |
| 类型 |  □微信 |
| 类别 | □机构 □其他： |
| 账号主体 |  |
| 报送单位 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人职务 |  |
| 注册时间 |  |
| 基本情况、亮点成绩（500字以内） |  |
| 获奖情况 |  |
| 用户数量（截至申报日） |  |
| 单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 备注 | 医务人员个人、其他医学健康类自媒体、社会机构需由卫生健康相关单位或学协会盖章推荐报送。 |