附件2-1

演讲比赛推荐表

推荐单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 选手姓名 | | 演讲题目 | |
|  | |  | |
| 推荐单位联系人 |  | 联系手机 |  |
| 推荐单位  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | |

**注**：1.推荐单位为各地级以上市卫生健康局（委）、部属、省属医药院校附属医院、广州医科大学附属医院、委直属各单位；

2.请于4月30日前，将此表填好word版和盖章PDF版，连同演讲稿word版和演讲视频一并报送至260582993@qq.com（QQ邮箱上传），邮件主题：【演讲比赛+单位/医院名称】联系人：麦嘉昇 13610097404。

附件2-2

微电影大赛参赛作品推荐表

推荐单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛作品信息 | | | | |
| 作品名称 |  | | | |
| 制作单位 |  | | | |
| 作品类型 | □微电影 □微视频（含 □短视频 □节目类） | | | |
| 作品时长 | 分钟 秒 | | | |
| 作品简介  （150字内） |  | | | |
| 推荐单位联系人 |  | 联系手机 | |  |
| 部分主创人员信息  （详细的主创人员名单可另附） | | | | |
| 导演 |  | | 编剧 |  |
| 摄影 |  | | 剪辑 |  |
| 男主角 |  | | 女主角 |  |
| 配角 |  | | | |

**注**：1.推荐单位为各地级以上市卫生健康局（委）、部属、省属医药院校附属医院、广州医科大学附属医院、委直属单位；

2.请于5月31日前，将此表填好word版和盖章PDF版，连同微电影视频一并报送至260582993@qq.com（QQ邮箱上传），邮件主题：【微电影大赛+单位/医院名称】，联系人：麦嘉昇13610097404。

附件2-3

摄影大赛参赛作品推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作 者 |  | | |
| 作品名称 |  | | |
| 制作单位 |  | | |
| 联系人（拍摄者） |  | 联系手机 |  |
| 作品简介  （150字以内） |  | | |

注：请于6月7日前，填写系统上的电子版，连同摄影作品一并报送至活动平台“广东卫生信息”。