附件一

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 所在学校 |  |  |  | 职务（职称） |  |
| 担任社会职务情况 |  |
| 有何专长 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 征文摘要（限500字） |  |
| 工作证（图片） |  |
| 个人声明 | 声明:本人投稿征文的思想主旨和主要内容应为原创，引用内容、数据、图文均应注明出处，由此引发的侵权问题由投稿人负责。声明人：日期： |

2024年度医药科普主题征文活动信息表(教职工)

附件二

2024年度医药科普主题征文活动信息表(在校学生)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 所在学校及专业 |  |
| 征文摘要（限500字） |  |
| 学生证（图片） |  |
| 个人声明 | 声明:本人投稿征文的思想主旨和主要内容应为原创，引用内容、数据、图文均应注明出处，由此引发的侵权问题由投稿人负责。声明人：日期： |