**海口市2023年首届卫生健康知识脱口秀大赛参赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报送单位 |  | 制作日期 |  |
| 作品名称 |  | 作品主题 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 主创人员（不超过5人）及单位 |  |
| 内容简介 |  |
| 所在单位推荐意见（盖章） |  年 月 日  |

（报送邮箱：hktkx2023@163.com ，每个作品一张表）