**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](mailto:hktkx2023@163.com) ，每个作品一张表）