附件：厦门市药学会首届执业中药师职业技能短视频科普大赛活动报名表

**附件：**

**“传承中药精华，坚持守正创新”**

**厦门市药学会首届执业中药师职业技能**

**短视频科普大赛活动报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛选手姓名 |  | 选手单位名称 |  |
| 执业中药师证号 |  | 选手身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 微信号 |  | 电子邮箱 |  |
| 作品名称 |  | | |
| 作品内容概括 |  | | |
| 作品时长 |  | | |
| 作品格式 |  | | |
| 参赛选手签名：  年 月 日 | | 参赛单位意见：  单位名称（盖章）：  年 月 日 | |

备注：请参赛选手将参赛作品、报名表、执业中药师证书、身份证扫描件发送至厦门市药学会邮箱xmyaoxh@126.com，邮件题目为xxxx单位短视频参赛作品。