附件6

健康教育参赛作品报名表

地（州、市）卫生健康委

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 创作单位 |  |
| 内容类别 | 表演类□ 公益广告类□ |
| 主创人员 |  |
| 时长（分钟） | 视频一： 视频二： |
| 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 是否同意推广 | 是□ 否□ |

填报人： 联系电话：