附件 1

科室：

健康科普宣传推荐人员汇总表

科主任（签字）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务/职称 | 拟参加项目（直播或短视频） | 擅长领域 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

(注明：1. 汇总表请按推荐顺序排序;直播和短视频录制各不超过2人)