附件

武进区卫健系统青年科普大赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 表现形式 |  |
| 选送单位 |  |
| 选手姓名 |  | 年龄 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 参赛内容 |  可另附页 |
| 版权声明 | 兹承诺表演作品具有完整、合法的著作权，不存在抄袭、借用及侵犯第三方合法权益等法律问题，如出现相关问题，将取消参赛资格，并承担相关法律责任。  签字： 年 月 日 |
| 报送单位意见 |  盖章  年 月 日 |