**武汉大学人民医院健康科普青年专家宣讲团报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 1寸彩色照片 |
| 科室 |  | 学位 |  |
| 出生年月 |  | 职称 |  |
| 移动电话 |  | 微信号 |  |
| E-mail |  | QQ |  |
| 拟开展科普宣讲的主题（1-2个） |  |
| 意向开展科普宣讲的月份 |  |
| 是否有科普工作经验 |  |
| 有何特长 |  |
| 对开展健康科普宣讲活动的建议 |  |

填表说明：

1. 在医院官方网站、OA办公系统或QQ工作群下载电子表格，填写后发送至电子邮箱whdxrmyytw@163.com。

2. 欢迎关注团委官方微信：rmyytw。

**共青团武汉大学人民医院委员会**

**二O一五年一月**