附件：

**山东省社会办医首届优质护理服务**

**案例、作品征集大赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | |
| 报送单位 |  | | |
| 作品类型 | □文章类 □平面类 □视频类 □其他 | | |
| 作者姓名 |  | 职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 作品简介 |  | | |
| 附件目录 | 附件一：  附件二：  ...... | | |

注：请于2025年6月15日前，将参赛作品及报名表打包发至省协会宣传邮箱sdshbyxh@126.com。