附件：

**山东省社会办医首届医疗服务**

**案例、作品征集大赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报送单位 |  | | |
| 作品类型 | □文章类 □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：  ...... | | |