附件2

中医药传统功法视频征集评选活动报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | 报送单位 |  |
| 功法类型 |  | 联系人 |  |
| 时长 |  | 联系电话 |  |
| 内容简介 | （不超过300字） | | |
| 著作权  声 明 | 作品《 》是由我单位制作的拥有全部知识产权（包括但不限于著作权、发表权）的作品，无剽窃、抄袭、盗用等侵权行为，不含诽谤等任何非法或其他不符合社会主义核心价值观的内容，且提供的关于作品的信息全部真实、有效。如涉及著作权、肖像权、名誉权等事宜由我单位承担一切法律责任，并授权活动主办方将此作品用于全网展播推介。  （参赛单位盖章）  年 月 日 | | |
| 市卫生健康委、中医药局审核 | （审核单位盖章）  年 月 日 | | |