附件

**“我为养老护理献一计（技）”主题作品征集活动报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **作品信息** | | | | |
| **作品名称** |  | | | |
| **视 频** | **🞎 有 🞎 没有** | | **参与形式** | **🞎 个人 🞎 队伍** |
| **个人/队伍信息** | | | | |
| **姓 名** | （个人/队伍联系人姓名） | | **性 别** |  |
| **身份证号** |  | | **手 机** |  |
| **队伍成员信息** | （个人参与不用填写，多人组队请填写其他成员姓名、性别、身份证号、手机  例：张某某 男 123456789098765432 13500000000  李某某 女 123456789098765432 13500000000） | | | |
| **机构信息** | | | | |
| **所在机构** |  | | | |
| **所在区** | （机构所在区） | | **电话** |  |
| **应用场景说明** | | （应用于哪些适合场景、适用于哪些长者100-200字） | | |
| **使用（管理）方式说明** | | （操作/管理方法、操作/管理流程、200-400字） | | |
| **效果、作用说明** | | （改善效果、是否具有一定的方便性和推广性，200-400字） | | |