附件2

**2025年大学生优秀健康科普作品选送表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | | | |  | 单位  （多个学院可分开写） | |  |
| 作品选题（在确认选题上打“√”） | | | | □体重管理  □运动安全与健康  □科学预防肺炎 | 作品类型 | | □视频类  □图文类 |
| 指导老师姓名 | | | |  | 联系电话 | |  |
| 作品联系人姓名 | | | |  | 联系  方式 | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 作品成员信息 | | 姓名 | 出生  年月 | 院系 | 专业 | 分工 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 作品内容简介（300字以内） | | | | | | | |
| 指导老师简介  签 字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 版权及授权声明承诺书 | 本队伍投送的科普作品《 》为原创，提交的所有信息真实合法，拥有投稿作品的完全著作权，并对该作品负一切版权责任。本人承诺中华预防医学会免费享有作品的公益使用权，包括但不限于以复制、发行、放映、网络传播等形式进行展播、交流等。  如本作品涉及抄袭、借用等侵权行为，均由作者本人承担一切后果，与征集单位无关。  作品成员签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 指导老师意见：  签字：  年 月 日 | | | | | 培养单位或所在学院审批意见：  单位盖章：  年 月 日 | | |