附件

**“聚焦健康•共筑华章”卫生摄影作品** **登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | |
| 作品名称 |  | | | | 作品类别  ( 单幅、组照) |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 创作时间 |  | |
| 作品简介 |  | | | | | |