第八届全国悦读中医活动组织（成员）单位信息表

填报单位（公章）： 填报部门： 填报人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 部门名称 | 部门性质 | 联系人 | 办公电话 | 手机 | E-MAIL | 通讯地址（含邮编） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（表格请自动续页）

填表说明：

1.如填报单位为活动组织单位，则填报部门、填报人和电话为组织单位负责组织活动部门的相关信息。单位名称、部门名称和部门性质填写组织单位和成员单位活动牵头部门的相关信息。

2.如填报单位为活动成员单位，则填报部门、填报人和电话为成员单位牵头负责组织活动部门的相关信息。单位名称即填报单位名称，部门名称填写本单位的牵头部门、联合负责部门名称，部门性质分活动牵头部门和联合负责部门两类。