附件-2

湖北省护理学会优秀微电影、微视频作品推荐名单汇总表

推荐单位： 学会（盖章生效）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作品名称** | **申请人** | **工作单位** | **电子邮件** | **手机电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

学会联系人： 手机 邮箱

**注：****将此表盖章前的word版本**，**以及盖章后扫描或者拍照的版本或照片同时发至HBSHLXH@QQ.COM,****，盖章版本不必再邮寄。**