附件2

药学服务经典案例征集活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选手姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务/职称 |  |
| 单 位 |  | 部 门 |  |
| 通讯地址 |  | 移动电话 |  |
| 身 份 证号 码 |  | E-mail |  |
| 主 题 | □1.药学服务相关创新模式建立；□2.药事管理创新实践案例实施；□3.药物研究和评价相关新发展；□4.药学科普及教育新体系构建；□5.基层医疗机构药学水平提升；□6.其他，请写出具体分类 |
| 论文题目 |  |
| PPT题目 |  |
| 网络宣传 | □同意 □不同意 |
| 选手承诺 | 我承诺该案例为本人原创，内容真实，且尚未公开发表。选手签字 2024年 月 日 |
| 导师姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职务/职称 |  |
| 单 位 |  | 部 门 |  |
| 通讯地址 |  | 移动电话 |  |
| 身 份 证号 码 |  | E-mail |  |
| 导师推荐理由 | 导师签字 2024年 月 日 |