附件

**中国针灸学会科普教育基地**申报书

申报单位

单位地址

申报日期

联系人

联系电话

联系传真

E-mail地址

中国针灸学会印制

年月日

**填表说明**

1申报单位必须如实填写，弄虚作假或不如实填报的一经发现，将会被取消申报资格，并追究其相应的法律责任。填表人须签名，并对所填报内容负责。

2.申报表可从中国针灸学会网站下载填写，填写时须字迹清楚、整洁，术语规范，印章清晰，使用国家标准简化汉字，填写内容必须与户口簿、居民身份证一致，须逐项准确完整地填写，不得有漏项空白。“联系电话”指可随时联系的固定或移动电话。

3.页面不够时可加页。

**一、申报单位基本情况**

|  |
| --- |
| 基本情况 |
| 申报机构全称 |  |
| 所在省、市、自治区地址 |  | 邮政编码 |  |
| 机构法人代码 |  |
| 机构负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 基地负责人姓名 |  | 性别 |  | 职务职称 |  | 电话 |  |
| 基地联系人姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子信箱E-mail |  |
| 通讯地址 |  |
| 申报单位简要情况介绍 |

**二、申报单位科普工作的基础与优势，以往的工作成绩**

|  |
| --- |
| 简述在针灸科普教育方面的工作基础与优势，以往科普工作的成绩以及是否有临床、科研、教学方面的支撑条件等（页面不够时可加页） |

**三、申报单位对于本基地建设的指导思想、发展思路、建设目标和特色**

|  |
| --- |
|  |

**四、本科普教育基地建设的具体规划、管理办法及主要措施**（页面不够时，可另附加页）

|  |
| --- |
|  |

**五、本科普基地主要成员（包括基地负责人，至少填10人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 何种执业资格 | 专、兼职 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：执业资格指执业医师、助理执业医师，以及国家规定的社会职业技能资格。**

**六、本科普基地负责人及主要成员简介**

|  |
| --- |
| （包括负责人和基地主要成员的学历和工作简历，近期已发表的有关针灸科普方面的主要论著目录，获得学术奖励情况，及在基地建设中承担的任务。论著目录要求详细列出所有作者、论著题目、期刊名或出版社名、年、卷（期）、起止页码等；奖励情况也须详细列出全部受奖人员、奖励名称等级、授奖年等。幅面不够时，可另附纸） |

**七、申报单位意见**

|  |
| --- |
| 法人（签字）单位（盖章）年月日 |

**八、中国针灸学会科普工作委员会审查意见**

|  |
| --- |
| 主任委员（签字）中国针灸学会科普工作委员会（盖章）年月日 |

**十、中国针灸学会意见**

|  |
| --- |
| 会长（签字）中国针灸学会（盖章）年月日 |