附件1

中华中医药学会名医名家科普工作室

申报书

工作室负责人：

所属单位（公章）：

详细地址：

邮政编码：

联 系 人：

电 话：

2021年12月**填 报 要 求**

一、本申报书由拟申报中华中医药学会名医名家科普工作室的专家填写。

二、本申报书统一用A4纸打印。

三、所属单位需加盖法人单位公章。

四、填写申报书应注意以下内容

1．表中所有填报项，有则填报，无则填“**/**”；选择类项目请在选项后的“□”内打“√”。

2.科普网站或网页指建有宣传、展示基地整体情况和科普内容的网站或网页（抖音、快手等均可）。

3．“科普工作基础条件与开展情况”：综合介绍申报人开展科普工作科技、人才、设施等基础条件，面向公众开展科普活动的主要形式、内容、规模、开放制度等基本情况，已取得的效果或科普的人数及范围等均可。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况和条件** | | | | | | | | | | | | | |
| 所属单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所属单位  （基地）性质 | | □企业 □事业 □社会组织 | | | | | | | | | | | |
| 人员与机构情况 | 负责人 | 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 职称 | |  |
| 电话 | |  | | 专业 | |  | | | 邮箱 | |  |
| □国医大师 □院士 □全国名中医 □岐黄学者 □杰青 □长江学者 □主委 □国家中医药管理局中医药文化科普巡讲专家  □其他（ ） | | | | | | | | | | | |
| 工作室  人员情况 | 总人数 | | |  | | | | | | | | |
| 专职科普人员 | | |  | | | | 兼职科普人员 | | |  | |
| 专职科普人员已有粉丝总数 | | |  | | | | 兼职科普人员已有粉丝总数 | | |  | |
| 工作室优秀科普  成员简介 | |  | | | | | | | | | | | |
| 科普设施基本条件 | 总占地  面积 |  | | | | | | | 展厅（科普活动）面积 |  | | | |
| 年开放  天数 |  | | | | | | | 开放方式 | □收费 🞎免费 | | | |
| 科普品牌活动 | |  | | | | 影响人数 | | | 人次/年 | | | |
| 科普新媒体平台 | |  | | | | 访问量 | | | 人次/年 | | | |
| **二、科普工作基础条件与开展情况（可加附页）**  **（一）科普工作室负责人基本情况介绍**  **（二）科普工作基础条件**   1. **科普工作开展情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **三、近期工作计划（可加附页）** | | | | | | | | | | | | | |
| 科普工作室负责人签字：    　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所属单位意见：      　 （盖章）  　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |