附件1

2025年度医保基金监管领域

视频作品及宣传海报征集活动报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 设计人 |  | 联系方式（电话及邮箱） |  |
| 报送主体 | 个人或单位名称：（个人签字或单位盖章） |
| 设计说明 | 不超过200字 |
| 备注 |  |
| 说明 | 若报送者为中小学生的，可自愿注明学校、班级。 |