附件2

**中华口腔医学会**

**“2018年大学生口腔科普创新竞赛”参赛回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主创人员 |  | 单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 指导老师 |  | 团队成员1 |  |
| 团队成员2 |  | 团队成员3 |  |
| 作品形式 | 海报  折页  视频  Web动画 | | |
| 作品名称 |  | | |
| 作品说明（不超过300字） | | | |

联系邮箱：csa\_kepu@cndent.com

请选择邮件投稿方式的参赛人员于2018年5月31日前将作品及参赛回执表发送至以上邮箱。