**附：**

**中山一院微电影创作兴趣小组报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 科室 | |  |
| 政治面貌 |  | 职务 |  | 职称 | |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮件 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 有何特长 |  | | | | | | |
| 是否有相关制作经验或培训 |  | | | | | | |
| 团委审批意见 | 签名 （盖章）    年   月  日 | | | | | | |

在医患关系依然紧张的大背景下，医院和医务人员急需一个让社会了解、关注医院和医务人员的平台，我们试图通过微电影这一载体，讲述医患故事、弘扬医者情怀、传递行业正能量，提升医院和医务人员形象。中山一院微电影兴趣小组，期待您的参与！

**招募对象：**院内对微电影创作有兴趣的职工均可报名参加

**报名方式：**登录医院主页下载中心下载报名表，填写后发到指定邮箱：50479089@qq.com

**招募截止日期：**2015-03-31

**招募联系电话：**87332200-8006