附件2

第九届全国悦读中医活动推送中医药阅读推广人汇总表

填报单位（公章）： 填报部门： 填报人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 身份 | 所阅读作品名称 | 手机 | E-MAIL | 微信号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

表格中的所阅读作品名称必须为《第九届全国悦读中医活动推荐阅读精选作品目录》内的作品名称。