附件二：2024中医药传承创新发展大赛报名表

2024中医药传承创新发展大赛报名表

编号：组别英文代码+第一成员手机号码

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、团队信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 作品名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 参赛组别 | | | | | | ■高职组G □本科组B □研究生组Y □教师组J □海外组H | | | | | | | | | | | |
| 指导教师 | | | | | | 姓名 |  | | 单位 | |  | | | | | 职务 |  |
| 职称 |  | | 电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| 团队成员（建议10人以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名1 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名2 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名3 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名4 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名5 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名6 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名7 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名8 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名9 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 姓名10 | | |  | | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 学校 | |  | | |
| 专业 | |  | | | | | | 手机号码 | | |  | | 邮箱 | |  | | |
| 证件名称 | | | |  | | | | 证件号码 | | |  | | | | | | |
| 二、作品简介 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作品名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 作品类型 | □方案书  □研究论文  □创新设计  □临床应用  □产品开发  □其他（请注明） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属赛道 | □赛道1：中医药理论传承与现代应用  □赛道2：中药材种植与生态保护  □赛道3：中医临床诊疗与创新技术  □赛道4：中医药健康管理与公共卫生  □赛道5：中医药文化传播  □赛道6：中医药国际化  □赛道7：中医药信息化与智慧医疗  □赛道8：Science 125 QUSTIONS: Medicine & Health  □赛道9：中医药教育资源开发与应用 □赛道10：自由赛道 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、缴费方式 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 缴费方式 | 比赛收取注册费，标准为人民币800.00元/团队（港币900元或美元120元，仅适用于境外高校），用于专家评审、场地租赁、技术开发和赛事组织等。  □对公转账  1.人民币账号  开户名称：开元教育科技（深圳）有限公司  开户银行：中国银行深圳内环支行  账号：741970593983  2.美元/港币账号:中银香港  开户名称：Creative Publishing Co., Limited  开户银行：Bank of China (Hong Kong) Limited  港元往来账户：01258620416227  美元等外币账号：01258620416214  SWIFT: BKCHHKHHXXX  国家/地区：中国香港  3.美元账号:汇丰银行  开户名称：Creative Publishing Co., Limited 图1 微信  QR 代码  描述已自动生成开户银行：HSBC Hong Kong  多币种账号：741614226838  SWIFT: HSBCHKHHHKH  国家/地区：中国香港  □内地微信、支付宝等扫码支付（图1）  □Paypal支付（USD120.00）（图2） 图2 Paypal  □其他（请注明） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名方式 | 请通过以下方式，提交报名表和注册费转账回单（截图等）。  □邮件，请把报名表和注册发送到pidtcm@gmail.com。  □网站，https://pidtcm.net。  □金数据<https://jsj.top/f/TWTcaW>  □其他（请注明） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开票信息 | □增值税普通电子发票  □增值税专用电子发票 □INVOICE  单位名称：  统一社会信用代码：  开户行及账号：  单位地址及电话：  INVOICE信息： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、2024年教育部产学合作协同育人项目意向 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报范围：限本科高校和职业本科高校教师和学生申报  合作企业申报截止时间：2024年12月15日  申报平台：教育部产学合作协同育人项目平台<http://cxhz.hep.com.cn>  □中医药传承创新发展新医科项目  □中医药传承创新发展教学改革项目  □中医药传承创新发展师资培训项目  □中医药传承创新发展实践条件和实践基地建设项目  □中医药传承创新发展创新创业教育改革项目  □中医药传承创新发展联合基金项目（学生申报） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、第四期教育部供需对接就业育人项目意向 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报范围：高职、本科高校教师申报，学生不能申报  合作企业申报截止时间：2024年12月15日  申报平台：教育部供需对接就业育人项目平台https://www.ncss.cn/jyyr/  □定向人才培养培训项目  □就业实习基地项目  □人力资源提升项目 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、备注 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2024中医药传承创新发展大赛组委会

联系人：李老师18565685800 +85295688358 黄老师18688110709

电子信箱：pidtcm@gmail.com

网站：https://pidtcm.net

QQ群：183406119

比赛文件下载<https://pidtcm.net>或<https://pidtcm.com>