**附件(一）**

**“散落民间中医技法”优秀案例征集与传播活动申报表**

**（个人版）**

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 案例名称 |  |
| 开展时间 |  |
| 报送人 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 单位名称 |  |
| 电子邮箱 |  | 其他联系方式 |  |
| 联系地址 |  |
| 技法来源 | □祖传 □师承 □自创 □其他来源描述（100字以内）： |
| 技术和疗法类别 | □针法 □灸法 □推拿 □导引、气功□罐法 □熏蒸 □贴敷 □砭石、刮痧□诊法 □民族医 □骨伤 □其他 |
| 本人有无执业医师资格 | □有（附相关证明材料） □无  |
| 传承年代 | □少于或等于50年 □50-99年 □超过100年  |
| 传承代数 | □少于或等于3代 □4-5代 □超过5代 |
| 传承人谱系 | 第一代： 第二代： 第三代： 申报人为第 代  **若无传承，上述内容可跳过** |
| 基本原理和理论说明（200字以内） |  |
| 操作过程（请按照步骤详细描述，300字以内） |  |
| 技法特点（3个条目以内，每条目100字以内） |  |
| 适应症 |  |
| 禁忌症 |  |
| 相关资质、论文、学术专著、专利、媒体报道、获奖证书等（附相关材料） | 1、2、…… |
| 成功事例分享（条目在1-3个以内） | 1、2、…… |
| 传承故事（技法背后的传承创新历程、个人学习经历等故事性内容，500字以内） |  |
| 案例综合介绍 |
| （综合并适当补充以上内容，介绍案例基本情况，不超过1000字） |
| 附件列表 | （含相关资质、专利、证书等证明，成功事例相关佐证信息以及案例图片或视频资料，图片大小不小于1MB，数量不少于1张，并附50字以内说明，视频时长在3分钟以内，画质清晰，画面稳定，附件形式发送）1、2、…… |
| 涉密确认 | 本人确认上述资料均为本人自愿申报与分享。□是 □否 |
| 真实性确认 | 本人经反复核对并确认，本人填写的内容完全真实、准确无误。申报人签名：  |

**附件（二）**

**“散落民间中医技法”优秀案例征集与传播活动申报表**

**（团体版）**

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 案例名称 |  |
| 开展时间 |  |
| 报送单位名称 |  |
| 报送人 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 电子邮箱 |  | 其他联系方式 |  |
| 联系地址 |  |
| 团体成员（登记人数不超过5人） |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  |
|  |  |  |  |
| 技法来源 | □祖传 □师承 □自创 □其他来源描述（100字以内）： |
| 技术和疗法类别 | □针法 □灸法 □推拿 □导引、气功□罐法 □熏蒸 □贴敷 □砭石、刮痧□诊法 □民族医 □骨伤 □其他 |
| 传承年代 | □少于或等于50年 □50-99年 □超过100年  |
| 传承代数 | □少于或等于3代 □4-5代 □超过5代 |
| 传承人谱系 | 第一代： 第二代： 第三代： 申报人为第 代  **若无传承，上述内容可跳过** |
| 基本原理和理论说明（200字以内） |  |
| 操作过程（请按照步骤详细描述，300字以内） |  |
| 技法特点（3个条目以内，每条目100字以内） |  |
| 适应症 |  |
| 禁忌症 |  |
| 相关资质、论文、学术专著、专利、媒体报道、获奖证书等（附相关材料） | 1、2、…… |
| 成功事例分享（1-3个条目以内） | 1、2、…… |
| 传承故事（技法背后的传承创新历程、个人学习经历等故事性内容，500字以内） |  |
| 案例综合介绍 |
| （综合并适当补充以上内容，介绍案例基本情况，不超过1000字） |
| 附件列表 | （含相关资质、专利、证书等证明，成功事例相关佐证信息以及案例图片或视频资料，图片大小不小于1MB，数量不少于1张，并附50字以内说明，视频时长在3分钟以内，画质清晰，画面稳定，附件形式发送）1、2、…… |
| 涉密确认 | 本单位（机构）确认上述资料均为本单位（机构）自愿申报与分享□是 □否 |
| 真实性确认 | 本单位（机构）经反复核对并确认，本单位（机构）填写的内容完全真实、准确无误。申报负责人签名或单位（机构）盖章：  |