附件3

全国中医药文化宣传教育基地申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  （印章） |  | | | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 填报日期 |  |
| 申报理由及特色简介 |  | | | | |
| 上级主管  部门（单位）意见 | 负责人： 盖章  年 月 日 | | | | |
| 省级中医药主管部门意见 | 负责人： 盖章  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |