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 扫码  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）。  □网站，https://pidtcm.net。  □<https://jsj.top/f/TWTcaW>  □邮件，请把报名表和注册费缴纳回执发送到pidtcm@gmail.com。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

附件三 2024中医药传承创新发展大赛初赛方案书

编号：组别英文代码+第一成员手机号码

2024中医药传承创新发展大赛

初赛方案书

|  |  |
| --- | --- |
| 赛道名称 | 序号+名称 |
| 作品名称 |  |
| 参赛组别 | □高职组 □本科组 □研究生组 □教师组 □海外组 |
| 参赛单位 |  |
| 队员姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 填报日期 |  |

2024中医药传承创新发展大赛组委会

二〇二四年八月

一、基本信息

（同报名表第一部分。如无变动，可直接复制报名表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：

作品所属赛道：

三、作品摘要

请简要介绍作品的内容和意义（500字以内）。

四、研究背景与意义

请描述研究背景、问题的提出及其重要性（1500字以内）。

五、研究内容与方法

请详细描述作品的研究内容、采用的方法和步骤（3000字以内）。

六、创新点

请列出作品的主要创新点和独特之处（1000字以内）。

七、研究成果与应用前景

请介绍研究成果的实际或潜在应用价值及其预期影响（1000字以内）。

八、参考文献

请列出主要参考文献（按引用顺序排列）：

参考文献1

参考文献2

参考文献3

……

九、著作权声明

本人（或本团队）郑重承诺：提交的参赛作品为本人（或本团队）的原创作品，未曾侵犯任何第三方的著作权或其他合法权益。作品不存在抄袭、盗用或任何形式的侵权行为，严格遵守《中华人民共和国著作权法》及相关法律法规的规定。

如因作品著作权问题引发任何法律纠纷或责任，本人（或本团队）愿意承担全部法律责任，并保障主办方不受任何损失。

全体参赛者（签名）：

日期：2024年 月 日

十、附录（如有）

请附上相关的图片、表格、数据或其他支持材料。

附件三 关于公开征集2024中医药传承创新发展大赛评委的公告

关于公开征集2024中医药传承创新发展大赛评委的公告

有关高等学校、企业、医院、研究机构、管理部门：

为了确保2024中医药传承创新发展大赛评审过程公平、公正和权威性，现公开征集大赛评委。欢迎具有丰富经验和专业知识的专家学者、行业代表及相关主管部门的领导报名参与。具体内容如下：

一、评委职责

1. 初选阶段

对所有参赛作品进行初步评审，选出进入复赛的作品。

提出建设性意见和建议，帮助参赛选手改进作品。

2. 复赛阶段

参与笔试、现场演示、答辩等环节的评审工作。

针对每个环节的表现进行评分，并提出详细评语。

3. 决赛阶段

对决赛选手的现场展示和答辩进行综合评分。

根据综合表现评选出获奖选手，并提供反馈意见。

4. 评审标准

创新性（30%）：作品的创新程度。

研究深度（30%）：理论分析的深度和广度。

应用可行性（20%）：现代应用的可行性及实际效果展示。

技术利用（20%）：人工智能及现代技术的应用效果。

二、评委要求

1. 专业背景。中医药领域的专家、学者，或具有相关行业经验的从业人员。熟悉中医药的传承与创新，对比赛内容有深入了解。

2. 公正严谨。遵循公平、公正的评审原则。保密评审过程和结果，确保评审的科学性和权威性。

3. 责任心强。认真履行评审职责，按时完成评审工作。在评审过程中，能够提供建设性反馈意见。

三、报名方式

请有意向的专家学者请将评委登记表发送到电子信箱pidtcmc@gmail.com。我们将根据申请者的专业背景和经验进行筛选，并通知入选结果。

四、报名时间

即日起至2024年10月31日。

五、评委福利

1. 荣誉证书：每位评委将获得组委会颁发的荣誉证书，以表彰其对大赛的贡献。

2. 专家讲座：评委将有机会受邀参加组委会组织的专家讲座，与其他业内专家进行交流与合作。

3. 媒体宣传：优秀评委将在大赛官网及合作媒体平台上进行宣传推广，提高个人和机构的知名度。

4. 专属通道：评委将享有参赛选手信息和作品的优先查看权，获取最新的研究成果和创新项目。

六、评审流程

1. 评审准备。组委会将提供评审手册，详细介绍评审标准和流程。评委将参加在线培训，了解评审系统的使用方法。

2. 作品评审。评委将在指定时间内通过在线系统或其他形式，评审参赛作品。

3. 集中评审。复赛和决赛阶段将组织集中评审会议，评委进行现场评审和讨论。评审会议地点及时间另行通知。

4. 结果公布。评审结果将在大赛官网和官方微信平台公布，评委将收到详细的评审报告。

七、联系方式

如有任何疑问，请联系大赛组委会

电话：18565685800 +85295688358

邮箱：[pidtcmc@gamil.com](mailto:pidtcmc@gamil.com)

网站: <https://pidtcm.net>

微信公众号：pidtcm

我们诚邀各位专家学者加入评审团队，共同为中医药事业的繁荣和发展贡献力量。

附件：中医药传承创新发展大赛评委登记表

开元教育科技（深圳）有限公司

2024年8月1日

附件：中医药传承创新发展报名表

中医药传承创新发展大赛评委登记表

一、基本信息

姓名：

性别：

出生日期：

职称：

工作单位：

部门：

职务：

联系电话：

电子邮箱：

二、专业背景

最高学历：

专业领域：

研究方向：

主要研究成果（可附论文、项目、专利等）：

三、工作经历

1. 工作单位：

起止时间：

职位：

主要职责：

2. 工作单位：

起止时间：

职位：

主要职责：

四、参与过的评审活动（列举最近三项）

1. 活动名称：

时间：

评审内容：

2. 活动名称：

时间：

评审内容：

3. 活动名称：

时间：

评审内容：

五、对本次大赛的建议和期望

六、其他信息

推荐人信息（如有）

姓名：

联系方式：

推荐理由：

七、声明

本人承诺所填信息真实准确，愿意遵守大赛组委会的评审规定，公平公正地完成评审工作。

签名：

日期：2024年 月 日

八、附件

个人简历（可附文件）

相关证书（职称证书、学历证书等）