附表一：

**河南中医药大学第一附属医院、第一临床医学院**

**多媒体教学课件竞赛申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **课件名称** |  |
| **课件作者** |  | **科室名称** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **课件特色：** |
| **使用情况：** |