附件2

新中国中医药高等教育60年

纪念性图片等资料征集清单

报送单位（盖章）：

资料征集工作负责部门：

负 责 人： 职务（职称）：

联系电话： 邮箱：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 物件 | 物件内容介绍（20字以内） |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |