

中国康复医学会

中康发〔2023〕79号

关于开展主题康复科普服务活动的通知

各分支机构：

根据中国康复医学会2023年科普工作安排，各分支机构要围绕**康复相关卫生健康节日纪念日**开展主题康复科普服务活动，包括撰写原创科普文章、开展主题科普云课堂、组织义诊、讲座、培训等形式多样的科普服务活动，现将有关事项通知如下：

1、撰写原创科普文章（文章中如果有图片，作者需要具有图片版权），主题节日前3天发送至邮箱：science_2018@163.com，经审核后在“中国康复医学会康复科普”微信公众号平台发布。

2、开展主题科普云课堂，可申请学会视频号直播（申请表见附件1），主题节日前1周提出申请，提交邮箱：kepu@carm.org.cn。

3、开展主题康复科普活动，可同步注册学会科技志愿服务，主题节日前2周填写《中国康复医学会科技志愿服务活动报名表》（见附件2），提交邮箱：science_2018@163.com。志愿者注册流程见学会推文《关于加入中国康复医学会科技志愿者总队有关

事项的通知》<https://mp.weixin.qq.com/s/TS-7jVRKFjXTRzmSPqcc2g>，由学会审核通过后在中国科协志愿者平台发布，活动需完成志愿者招募报名审核与现场登记。

4、活动结束后，请将活动总结及时报送至学会科普部，包括活动名称、时间地点、活动内容、参与人数、活动照片、现场视频及取得效果等，以便在学会微信公众号上宣传，报送邮箱：kepu@carm.org.cn。

5、活动材料报送或学会视频号直播应体现学会、分支机构属性，以及专家在学会的任职等要素。

联系方式：

中国康复医学会科普部

联系人：卢彩虹

联系电话：13910589792 010-64210670-609

中国康复医学会科学普及工作委员会

联系人：梁菊萍

联系电话：13127585295



附件1

中国康复医学会视频号直播推流申请表

填报日期： 年 月 日

分支机构名称			
主讲人		单位及职务	
学会任职			
直播主题			
直播内容			
直播时间	____年____月____日____时____分至____时____分 回放与否： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
联系人		联系电话	
分支机构负责人意见	年 月 日		
学会审批意见	年 月 日		
说明	1. 提前一周提供活动封面图片：PNG 或 JPG 格式，比例 9：16，大小不超过 1M 2. 提供直播主题及内容，字数不超过 60 字 3. 申请直播请备注是否需要回放 4. 活动当日学会视频号提供推流地址（直播开始时间前 30 分钟），活动承办方按照指定地址推流即可。		

附件2

中国康复医学会科技志愿服务活动报名表

活动名称		服务类别 (请打√)	<input type="checkbox"/> 科技培训 <input type="checkbox"/> 科技咨询 <input type="checkbox"/> 科普报告 <input type="checkbox"/> 农技服务 <input type="checkbox"/> 青少年科技教育 <input type="checkbox"/> 科普讲解 <input type="checkbox"/> 网络科普 <input type="checkbox"/> 其他_____
活动类型 (请打√)	<input type="checkbox"/> 线上 <input type="checkbox"/> 线下	志愿者人数	
活动开始时间	年 月 日 时 分	活动结束时间	年 月 日 时 分
活动区域	XX省(区、市)XX市XX区	详细地址 (XX街XX路XX号)	
活动时长			
主办单位		承办单位 (勿更改)	中国康复医学会科技志愿者总队
协办单位		活动负责人姓名与 联系电话 (请务必提前注册 成为志愿者)	
服务对象 (请打√)	<input type="checkbox"/> 儿童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 孤寡老人 <input type="checkbox"/> 残障人士 <input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 特困群体 <input type="checkbox"/> 国家公务员 <input type="checkbox"/> 专业技术人员 <input type="checkbox"/> 职员 <input type="checkbox"/> 企业管理人员 <input type="checkbox"/> 农民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 现役军人 <input type="checkbox"/> 自由执业者 <input type="checkbox"/> 个体经营户者 <input type="checkbox"/> 无业人员 <input checked="" type="checkbox"/> 退(离)休人员 <input type="checkbox"/> 科技工作者		
活动封面			
活动详情 (100字以内)			
活动要求			

备注：请将本表格、活动封面图片于活动前2周发送至science_2018@163.com或联系梁菊萍 13127585295。