**临沂市医疗机构中药传统技能竞赛**

**参赛代表队报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表队 |  |
| 领 队 |  | 单位及职务 |  |
| 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 传 真 |  | 邮 箱 |  |
| 队员姓名 | 性别 | 单位 | 职称 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 选拔比赛情 况 |  |
| 单位意见 |  盖 章 年 月 日 |

备注：参赛队员的身份证、工作证复印件或由单位人事部门出具的工作证明与报名表同时上报。每位参赛队员须交2寸近期正面免冠照片2张，照片背面写上队员姓名。