附件2

2021年全市基层中医药适宜技术技能竞赛

参赛代表队报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 代表队 |  |
| 领 队 |  | 单位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 队员姓名 | 性别 | 专业 | 职称 | 身份证号 | 执业证号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 岗位练兵情况 |  |
| 选拔比赛情况 |  |
| 区县卫生健康局意见 |  盖 章 年 月 日 |

备注：参赛队员的身份证、执业资格证书及注册证书复印件各一份与报名表同时上报。参赛队员须交2寸近期正面免冠照片2张，背面注明姓名。