附件3：

“磐石行动”腔镜基本操作技能培训班及第一届商洛市腔镜基础技能大赛报名表

（个人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 学历 |  | | 民族 |  | 职称 |  |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 所属科室 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 个人简历及业务专长 |  | | | | | | |
| 单位 意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | 参赛选手可以先电话报名，参赛时抽签前现场将报名表交给会务组。报名联系人：张璞17809243252、叶正金18292927245。 | | | | | | |