附件4：

“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

（团体）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队  名称 |  | | | | |
| 团队  负责人 |  | 联系电话 |  | 指导教师 |  |
| 团队  成员 |  | | | | |
| 既往先进事迹（所获  荣誉奖励等） |  | | | | |
| 组委会意见 | 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。 | | | | |