第十届中国大学生医学技术技能大赛分区赛

高校报名回执

学校盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赛道 | 所在分赛区 | 高校名称 | 联系人 | 联系人部门 | 职务 | 职称 | 手机 | 电话 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.赛道内请填写：五年制赛道、八年制赛道、中医赛道、护理赛道，每个赛道分别填写一份报名回执。

2. 此回执请学校加盖公章后，登陆“中国大学生医学技术技能大赛”网站（http://medu.bjmu.edu.cn/jnds/），于报名参赛栏目进行报名，并上传回执扫描件。