**附件2**

**2025年第四届长三角高校本科生临床药学技能邀请赛**

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛学校 |  | 联系人 | 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **技能赛道** | **姓名** | **性别** | **联系电话** |
| 选手1 |  |  |  |
| 选手2 |  |  |  |
| 选手3 |  |  |  |
| 带队教师 |  |  |  |
| **服务主题赛道** | **姓名** | **性别** | **联系电话** |
| 选手4（汇报人） |  |  |  |
| 选手5 |  |  |  |
| 带队教师 |  |  |  |
| 往返交通方式及班次 | 【示例:高铁G140（南京南站）15:10】 | | |
| 酒店住宿要求 | 单人间（ ）间 标间（ ）间 | | |
| 住宿时间 | □ 9月19日晚  □ 9月20日晚 | | |
| 推荐单位意见    推荐单位（章）  年 月 日 | | | |

备注：单位联系人于7月30日前将报名表Word版及签字盖章的PDF版发送至lichunling@njmu.edu.cn