**学生应急救护技能竞赛决赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校** |  | | |
| **指导教师姓名** |  | **职务** |  |
| **联系电话** |  | **性别** |  |
| **参赛选手一姓名** |  | **性别** |  |
| **参赛选手二姓名** |  | **性别** |  |
| **参赛选手三姓名** |  | **性别** |  |
| **参赛选手四姓名** |  | **性别** |  |

请于11月20日前将“学生应急救护技能竞赛决赛报名表”报电子邮箱441314939@qq.com。联系人：谢仁芹，联系电话：15105139842；张宁，联系电话：15805137767。