|  |
| --- |
| **2018南京·江宁春牛首国际马拉松医师跑者&急救跑者报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 职业 |  |
| 所报配速 |  |  |  |
| 报名医师跑者（是或否） |  | 报名急救跑者（是或否） |  |
| ***备注：报名医师跑者和报名急救跑者请二选一。*** |
| **所持相关资质证书** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| **医师跑者或急救跑者经历** |
| 时间 | 赛事名称 |
|  |  |
|  |  |
| **马拉松比赛参赛经历** |
| 时间 | 赛事名称 | 完赛时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **自我评价** |
|  |
| 备注：将填写后的报名表格和相关证明材料发送至邮箱**njcns\_mlszzb@163.com**：（主题：医师跑者\急救跑者报名表-姓名）。 |
|