2022年开福区卫健系统智趣挑战赛

报名表

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领队姓名 |  | 联系方式 |  |
| 联络员姓名 |  | 联系方式 |  |
| 人员名单 |
| 序号 | 姓名 | 政治面貌 | 是否参与知识抢答赛 | 备注 | 序号 | 姓名 | 政治面貌 | 是否参与知识抢答赛 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  | 11 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 13 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 14 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 15 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 16 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 17 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 18 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 19 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  | 20 |  |  |  |  |

注：以上人员均为自愿报名此次项活动；没有心脑血管等猝发性疾病或其它不适宜运动的情况。

填报日期： 年 月 日