附件 1

**竞赛报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛机构名称 |  | 邮编 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人（领队） |  | 联系电话 |  |
| E-MAIL |  | QQ |  |
| 病例病种 |  |  |  |
| 参赛人员 |  | 专业 |  |
| 参赛人员 |  | 专业 |  |
| 参赛人员 |  | 专业 |  |
| 参赛人员 |  | 专业 |  |
|  |  |  |  |