附件1

2019全国中西医结合

大学生临床能力大赛参赛人员信息表

学校：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类 别 | 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 电话 | 住宿要求（单间/标间） |
| 领队 |  |  |  |  |  |
| 指导教师 |  |  |  |  |  |
| 选手1 |  |  |  |  |  |
| 选手2 |  |  |  |  |  |
| 选手3 |  |  |  |  |  |
| 替补选手 |  |  |  |  |  |
| 观摩人员1 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |