附件2：

第七届全国中医药院校教职工乒乓球比赛

参赛队报名信息表

参赛单位名称：(公章)

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛队 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 身份证号码 | 工作证号码 | 备注 |
| 领队 |  |  |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.若住单间请务必在“备注”栏中注明；

2.工作人员含司机。