中药技能大赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐  单位 |  | 联系人 |  | 联系  电话 |  |
| 竞赛人员简介 |  | | | | |
| 所在单位  推荐意见  （盖章） |  | | | | |
| 所在市州卫健委审核意见（盖章） |  | | | | |