附件1

**2024年浙江省职业院校技能大赛高职组**

**“康复治疗技术”赛项参赛选手报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 照片  （电子版） |
| 专业 | |  | 年级 |  |
| 联系电话 | |  | 身份证号 |  |
| 指导教师 | |  | 联系电话 |  |
| 本人 身体 状况 | 本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 推荐 单位 意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | |
| 竞赛组委会办公室审核 意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | |