**附件1：**

**2025年浙江省职业院校技能大赛“药学技能”赛项**

**参赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛学校 |  |
| 领队姓名 |  | 联系电话电子邮箱 |  |
| 参赛队 | 姓名 | 性别 | 专业  | 年级-班级 | 身高（CM） | 体重（KG） | 指导老师 | 联系电话电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1.请各院校在2025年3月21日前把本表提交竞赛承办单位。

2.联系人：俞老师，王老师，电话：15258693085，13967802112

邮箱：710309357@qq.com