附件 3

<table>
<tr><td colspan="2">参赛基地</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">领队姓名</td><td colspan="3"></td><td>联系电话
电子邮箱</td><td></td></tr>
<tr><td>参与赛道</td><td>姓名</td><td>性别</td><td>出生年月</td><td>职称（获评时间）</td><td>学历</td><td>所在科室</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td></td><td></td><td>如：主治（3 年）</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">参赛单位对参赛选手的资格审核意见：

单位盖章：

年　　月　　日</td></tr>
</table>