附件2

2018年全国食品药品类职业院校“药品检测技术”专业技能大赛参赛队花名册

参赛队：

一、领队信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 所在工作单位 | 职务/职称 | 联系方式 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、指导教师信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 所在工作单位 | 学校地址 | 联系方式 | 指导学生姓名 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

三、参赛选手信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号 | 学校 | 年级 | 学籍号 | 联系方式 | 指导教师 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**联系人： 联系电话： E-mail：**