|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 专业班级 |  | 照片 |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 手机长短号 |  |
| 与演讲朗诵相关的经历及荣誉 |  | | | |
| 护生代表发言演讲稿 | （可另附页，900-1000字） | | | |
| 备注：  1、本次报名截止日期：2021年4月10日晚24:00，填完表后请将表交至邮箱：yxytwbgs@163.com  2、填写完报名表文档后，请将报名表的文档命名为 “班级+姓名+护生代表”，并以word格式上交 | | | | |

**杭州师范大学医学部2019、2020级护生代表发言报名表**