# 深圳市第十三届残疾康复知识竞赛参赛报名信息表

单位（盖章）：

**序号**

**领队**

**队员**

**性别**

**联系方式**

**参赛内容**

**备注**

□技能竞赛 作品名称

□知识竞赛

□技能竞赛 作品名称

□知识竞赛

填写说明

1. 知识竞赛各参赛队伍包括领队、知识竞赛选手，合计 4 人。技能竞赛各参赛队伍包括领队、技能竞赛选手，合计 1-5 人（每个

机构限报1个团体赛参赛案例和1个个人赛参赛案例）。

1. 报名成功后如需更改人员或参赛项目，需以书面形式提交更改说明。
2. 选手根据参赛对象要求在参赛内容的相应位置方框内打“√”技能竞赛请注明作品名称。
3. 报名信息表请加盖单位公章后将电子版文档发送至邮箱：1193976029@qq.com