**江苏联合职业技术学院**

**医药类专业教学大赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 年龄 |  | 职称 |  | | 职务 |  |
| 单位 |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | 手机号码 | |  | | | |
| 专业名称 | |  | | | | | 课程名称 | |  | | | |
| 参赛内容 | |  | | | | | | | | | | |
| 作者排序  （限团体报名方式填写） | | 作者姓名 | | | 单位名称 | | | | | 任教课程 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 作品介绍 | |  | | | | | | | | | | |
| 说  明 | | 是否保证您所报送的作品无任何版权异议或纠纷  □是 □否 签字： 年 月 日  是否同意江苏联院将作品在非商业用途中共享或出版  □是 □否 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学 校  推荐意见 | | 年 月 日  （ 加盖公章 ） | | | | | | | | | | |