

健康中国行动知行大赛家庭专场 战队报名表

报送单位（盖章）： _____

报送单位名称			
联系人		联系电话	
联系地址			
战队成员信息登记（领队）			
姓名		出生日期	（一寸免冠照片）
性别		职务职称	
所在单位			
联系电话		居住地址	
个人介绍			

战队成员信息登记（队员）				
姓名		出生日期		（一寸免冠照片）
性别		职务职称		
所在单位				
联系电话		居住地址		
个人介绍				
战队成员信息登记（队员）				
姓名		出生日期		（一寸免冠照片）
性别		职务职称		
所在单位				
联系电话		居住地址		
个人介绍				

<p>家庭信息 简述</p>	<p>(简述家庭状况与推荐理由, 不超过 300 字)</p>
--------------------	---------------------------------