## 附件：

**“圣爱杯”第二届云南省中医经典知识竞赛参赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | 职务职称 |  | |
| 电话号码 |  | | | | |
| 通讯住址 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |