附件3

各参赛队人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人 员 | 姓 名 | 性 别 | 单位名称 | 部 门 | 职务/  职称 | 参赛  专业 | 手 机 |
| 领 队 |  |  | XX市卫生健康局 |  |  | / |  |
| 参赛选手 |  |  |  |  |  | 西医师 |  |
| 参赛选手 |  |  |  |  |  | 西药师 |  |
| 参赛选手 |  |  |  |  |  | 中医师 |  |
| 参赛选手 |  |  |  |  |  | 中药师 |  |

10月25日上午12时前报送至zs1yyxb@mai1.sysu.edu.cn。