附件2：

**动物医学专业技能大赛暨第十届“雄鹰杯”小动物**

**医师技能大赛校内选拔赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **参赛学院** |  |
| **年 级** |  | **电话（组长）** |  |
| **组长姓名** |  | **学 号** |  | **专 业** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  | **专 业** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  | **专 业** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  | **专 业** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  | **专 业** |  |
| 申请内容 | （ ）院将选派学生代表队参加动物医学专业技能大赛暨第十届“雄鹰杯”小动物医医师技能大赛校内选拔赛。指导教师签名： |
| 学院审批意见 | 学院负责人签字（学院盖章）： |

本报名表请负责组长及学院签字（盖章）后，交至农牧学院607办公室。