附件1

厦门市第三十一届职工技能大赛急诊护士护理技能竞赛代表队汇总表

代表队：XXX代表队（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 身份证号码 | 手机号码 | 所在单位 |
| 领队 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：