**“通用杯”外科药学技能大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 医院名称 |  |
| 科室 | 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参赛要求 | 每位报名选手需提供2道选择题，2道判断题，1道处方审核题（题型模板详见活动通知附件）。具体题目请附在下面。 |