**附件1**

**2021年江苏省研究生创新型医学案例大赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛高校名称** |  | | **参赛作品数** |  |
| **联络人**  **基本情况** | **姓名** |  | **职称／职务** |  |
| **手机号** |  | **电子邮箱** |  |