**附件2**

**附属医院参赛人员及车辆进校报备信息表**

**参赛队名称：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 车牌号码 |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|    |    |    |