附件2

2022患者用药指导知识技能竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 单 位 |  | | |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 学 历 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  | | |
| 联系地址 |  | | | | |