**附件2 作品报名表**

安徽省高等医学教育合作委员会2024年虚拟仿真创新应用邀请赛

 赛道 作品报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 所在单位 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 姓名 |  | 身份 | □学生 □教师 □医生 |
| 手机 |  | QQ |  | Email |  |
| 参赛者 | 序号 | 姓名 | 性别 | 手机 | QQ | Email |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 指导教师（选填） |  |  |  |  |  |
| 作品背景（限300字以内） |  |
| 作品内容简介（限300字以内） |  |