附件

2024年川渝毕业后医学教育教学竞技赛

义务提供医学教学模型报名表

单位名称 （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 单位简介： | | | |
| 可提供产品： | | | |