参加中国计生协大学生青春健康演讲大赛云南  
赛区选拔赛暨省级青春健康师资培训人员回执单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位：盖章 | | | | 填报时间： 年 月 日 | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务 | 报名身份（计生协人员/师资/参赛选手） | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报单位：（盖章） 填报时间： 年月曰

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 |  | 民族 | 工作单位 | 职务 | 报名身份（计生  协人员/师资/  参赛选手） | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |