医学人文实验技能培训活动报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 年级专业班级 |  |
| 联系方式 |  |
| 活动全称 |  |
| 活动时间 |  | 活动地点 |  |

说明：

1、 《医学人文实验技能培训活动报名表》是报名参加医学人文实验中心举办实验技能培训活动的报名凭证，报名时请准写填写有关信息，发送至mhec3515@126.com。报名邮件和报名表命名为“姓名+学号”例如：张三2017141119。

2、受活动场地限制，培训活动将限额，若报名人数超过限额的，将通过随机方式确定参加培训活动的同学。同一个月内的培训活动，将优先安排同一个月内未参加过培训活动的同学。