附件3

集训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人  |  | 手 机 |  |
| 集训选手姓名 | 选用仪器 | 设备厂家 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 集训住宿情况 | 单间数量（） | 标间数量（） | □不住宿 |
| 备注 |  |

注：1. 参赛队根据需求填写，集训现场提供设备厂家有武汉中科和南通友联；

2. 其它事项请在备注栏填写；

3. 参加集训选手食宿费用自理；

4. 请于10月17日前发至超声检测技能竞赛组委会竞赛办公室邮箱464390235@qq.com。

 填 表 日 期 ： 年 月 日