附表1：

2019重庆青年麻醉医师演讲比赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单 位 | 性别 | 年龄 | 联系电话 | 微信号 | 演讲题目 |
|  |  |  |  |  |  |  |