**2024年“浙一杯”浙江大学医学院教职工篮球**

**友谊赛报名表**

**单 位：**

**领 队： 手机号码：**

**教 练： 手机号码：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号/外籍教工护照号及出生年月日** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

各单位可报领队1名、教练1名，运动员20名（含替补），只有运动员方可上场参赛。

领队签字：

单位盖章：