附件2：

**动物医学专业技能大赛暨第八届全国大学生动物医学专业（本科）技能大赛校内选拔赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参赛学院** |  | **年级/专业** |  |
| **组长姓名** |  | **联系电话** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  |
| **组员姓名** |  | **学 号** |  |
| 申请内容 | （ ）院将选派学生代表队参加动物医学专业技能大赛暨第八届全国大学生动物医学专业（本科）技能大赛校内选拔赛。指导教师签名： |
| 学院审批意见 | 学院负责人签字（学院盖章）： |

本报名表请负责组长及学院签字（盖章）后，交至农牧学院417办公室。