**附件：2**

**锦州医科大学第四届体育文化节大学生跆拳道比赛**

**报 名 表**

**参赛单位（盖章）： 领　队：** **教练员：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **组 别** | **姓 名** | **学 号** | **备注（性别、参赛级别）** |
| **品势赛** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **竞技赛** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**负责人：** 　 **联系电话：**

**注：请将报名表纸质版于2019年5月6日前上交到体育部办公室电子版上报到****996635717@qq.com****邮箱中一份。**