全国仿真创新应用大赛医学仿真应用赛道医学检验技术组

参赛信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检验案例/科教创新视频名称 | | |  | | | | |
| 所在学校 | |  | | | | 邮政编码 |  |
| 联系人 | |  | | 联系人通讯地址 | |  | |
| 电 话 | |  | | 手机 |  | Email |  |
| 参赛者 | 序号 | 姓名 | | 性别 | 联系方式 | 微信 | 所学专业 |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |
| 内容简介（限300字以内） | |  | | | | | |
| 创新点及推广价值（限300字以内） | |  | | | | | |
| 项目成果 | | 1、是否发表论文 是□/否□  2、是否已申请专利 是□/否□  3、其他： | | | | | |

说明：此表中参赛者顺序默认为作品和获奖证书的署名顺序。