|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专业班级 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | QQ |  |
| 手机长短号 |  | | |
| 与演讲朗诵相关的经历及荣誉 |  | | | |
| 护生代表发言演讲稿 | （可另附页，900-1000字） | | | |
| 备注：  1、截止日期：2025年3月30日(周日)晚20:00，填完表后请将表交至邮箱：hznughxytwbgs@163.com  2、填写完报名表文档后，请将报名表的文档命名为 “班级+姓名+护生代表”，并以word格式上交 | | | | |

**杭州师范大学公共卫生与护理学院2024级护生代表发言报名表**