**第二届高等医学院校大学生形态科普美文大赛**

**参 赛 资 格 审 核 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（学校） | 第一作者  学生姓名 | 性别 | 年级专业 | 指导教师  姓 名 | 指导教师  所属专业 | 作品题目 | 联系方式  （学生/教师） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：电子版资格审核表截止时间：**2021年6月1日前**。请与科普美文作品一并发送至以下邮箱：

346646752@qq.com ；电话：020-87065358。