附件1：

卫生健康学院12·9大合唱主持人选拔报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 |
| 学院 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 才艺及所获荣誉 |  |
| 自我介绍 | 　 |
| 参赛宣言 | 　 |