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 |  | | |