|  |
| --- |
| **医学技术学部反诈视频参赛报名表** |
| 作者姓名 |  | 学号 |  | 班级 |  |
| 联系电话 |  | 作品名称 |  | 参演人员 |  |
| 作品简介 |  |

\*\*\*\*\*附件1和附件2请正反面打印在一张纸上。\*\*\*\*\*