附件1：

皖南医学院第二届“尚德杯”教职工气排球比赛报名表

单 位： 分工会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 备注 |
| 领队 |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |
| 队员1 |  |  |  |
| 队员2 |  |  |  |
| 队员3 |  |  |  |
| 队员4 |  |  |  |
| 队员5 |  |  |  |
| 队员6 |  |  |  |
| 队员7 |  |  |  |
| 队员8 |  |  |  |

 分工会主席（签字） 2021年 月 日

备注：1、报名表请于10月29日之前发至邮箱

 2、领队和教练兼队员、体育教师在备注栏注明。