附件：

滨州医学附属医院纪念改革开放40周年

演讲比赛报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 联系方式 |  |
| 参赛作品 |  | | |
| 作品出处 | □原创 □改编 □出自 | | |
| 表演形式 | * 演讲 * 演讲+表演 | 是否需要  多媒体展示 | * 是 * 否   （若需音频请选手提前自备） |
| 时长 |  | | |
| 备注 |  | | |