附件1：

|  |
| --- |
| 北京中医药大学第“一二九”定向越野报名表 |
| 学院 |  | 队长 |  | 微信号 |  |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 专业 | 学号 | 联系电话 | 身份证号 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：本表所填内容仅用于本次活动报名，对外保密，请您认真填写。队长也需填写上述详细信息。  |