附件5

复赛代表队人员名单

地（州）市

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 姓 名 | 性 别 | 族 别 | 年 龄 | 职 称 | 工作单位 | 联系电话 |
| 领 队 |  |  |  |  |  |  |  |
| 联络员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 危重孕产妇救治 |  |  |  |  |  |  |  |
| 危重新生儿救治 |  |  |  |  |  |  |  |
| 宫颈癌防治 |  |  |  |  |  |  |  |
| 儿童眼保健 |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话: