附件 4

竞赛记录表

学校名称： 2022 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 比赛内容 | 辽宁省大学生健康管理职业技能竞赛 | 比赛时间 |  |
| 比赛地点 |  | 实到人数 |  |
| 考场情况记录 |  | | |
| 监考老师签名 |  | | |
| 学校名称 | （公章） | | |

**说明：**1）此表可复印，空白处均要求手工填写；

2）“公章”处至少需加盖学院公章，否则视为无效，后果自负