**附表1 2024年度核磁共振操作培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐培训名单 | 性别 | 学号 | 联系电话 | 所在学院、年级、班级 |
|  |  |  |  |  |
| 课题组负责人签字  及推荐理由 |  | | | |

**备注：请把有课题组负责人签字的纸质表交至知行楼111室（400/500M核磁室）崔爱军老师，同时把电子版的报名表发至邮箱：caj@cczu.edu.cn**