附件1、

**三级（综合）癫痫中心参赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛中心 |  | | |
| 领队 |  | 手机 |  |
| 参赛人员（内科） |  | 手机 |  |
| 参赛人员（外科） |  | 手机 |  |
| 参赛人员（电生理） |  | 手机 |  |
| 参赛中心联络员 |  | 手机 |  |
| 互动中心  会诊病例提供单位 |  | | |
| 提供病例单位联络员 |  | 手机 |  |