乐清市第62届中小学生田径运动会健康证明和保险单号汇总表

学校（盖章）:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 运动员姓名 | 学籍号 | 保险单号 |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

以上参赛队员均为我校在籍在读学生，已经县级以上医院体检，体检合格，并已购买了保险公司人身意外保险产品,以上学生可以参赛(此表须经学校盖章、签字才生效)。

注：此表格电子稿请于11月 3日前发邮箱: yqjyjnql@163.com。

填表人: 年 月 日