附件

2025年全国盲人医疗按摩人员考试

广西考区随行服务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职业 | 有无志愿者服务活动经历（详细列举） | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |