附件2

**“穗宝杯”第二届全国听障朗诵大赛决赛报到回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛选手姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **民族** |  |
| **残疾证号码** |  | | | **联系电话** | |  | |
| **陪同人员姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **民族** |  |
| **陪同人员单位** |  | | | **联系电话** | |  | |
| **选送单位及联系方式** |  | | | | | | |
| **参赛选手工作单位及职务** |  | | | | | | |
| **决赛参赛作品名称、时长(朗诵作品文稿及朗诵背景音乐以附件形式一并发至组委会邮箱）** |  | | | | | | |
| **电子邮箱** |  | | | | | | |
| **通信地址及邮编** |  | | | | | | |
| **参赛选手听障情况的简介** | **□是/□否 配戴助听器**  **□是/□否 植入人工耳蜗**  **本人语言康复、口语能力、心理素质、优秀事迹等：** | | | | | | |

注：请于9月1日前发送至比赛组委会邮箱：[2043137764@qq.com](mailto:2043137764@qq.com)