附件：

**2017年全国射击射箭项目高级教练员岗位专项培训班报名表**

省（自治区、直辖市、新疆兵团体育局）（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 出生年月日 | 职 称 | 单 位 | 执教专项  | 联系电话手 机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表日期：

 手 机：

注：请留教练员本人的电话号码，以便及时联系。