**骨龄测试证明**

中国拳击协会：

 我单位 (参赛单位名称)共 名运动员参加 （赛事名称）比赛。

我单位已完成了相关运动员的骨龄测试，并核实运动员实际年龄，符合参赛资格要求。

特此证明。

附件：运动员名单（需加盖公章）

联系人： ，电话：

单位名称（加盖公章）：

日期：

|  |
| --- |
| **运动员名单（可复制）** |
| **单位名称** |  |
| **运动员姓名** | **性别** | **级别** | **年龄** | **骨龄** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（单位公章）**