附件

国家射击队女子步枪项目主教练增补报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 工作单位 |  | | | 联系电话 (手机) |  |
| 教    龄 | 年   月   日至    年   月   日 | | | 学    历 |  |
| 现专业技术职务及评定时间 |  | | | 健康情况 |  |
| 岗位培训情况 |  | | | | |
| 个人简历 |  | | | | |
| 主要成绩 |  | | | | |
| 主要论著 发表论文情况 |  | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年    月   日  所在单位主要负责人签字，并签署明确意见。 | | | | |