附件

国家射击队二队教练员选调报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 工作单位 |  | | | 联系电话 (手机) |  |
| 竞聘项目 |  | | | 学    历 |  |
| 教    龄 | 年   月   日至    年   月   日 | | | 健康情况 |  |
| 现专业技术职务及评定时间 |  | | | | |
| 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 | 年    月    日  （所在单位主要负责人签署明确意见、签名，并加盖单位公章。） | | | | |