附件

2021年全国举重项目奥运和全运备战反兴奋剂培训班报名表

填表单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表日期：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **性别** | **民族** | **部门及职务** | **手机号码** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：各单位一把手务必报名参加

联系人： 联系电话：