附件3

2019年焦作市（培训项目）二级社会体育指导员培训班报名表

县（市）区教体（文体）局（章）： 填表日期： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 授予三级社会体育指导员称号与年、月 | 所在单位或体育组织 | 身份证号 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1.报名人数不少于50人。

2.2019年3月15日之前发至体育局群体科邮箱： tyjqtk@sina.com