附件

**全国冰雪项目反兴奋剂课程系列培训报名表**

填表单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位联系人姓名 | 所在部门 | 职务 | 手机号码 | 需设置分会场数量 | 预计参加人数 |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1. 请于会前3日将本报名表的扫描件（盖章）发送到邮箱fxfjgzb2022@126.com。
2. 各单位原则上应集中设置会场组织相关人员参加培训。如因特殊情况须设置多个分会场，请在报名表内写清分会场数量。冬运中心将根据分会场数量分配平台登录客户端。