**退役运动员职业资格证书资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 | |  | | | 照  片 |
| 学历 | |  | | 民族 | | |  | | |
| 运动项目 | |  | 退役时间 |  | | 退役省份 |  | | |
| 运动技术等级 | |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  |
| 联系电话 | |  | | | | | 微信号 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | |
| 开户行名称 | |  | | | | | 银行账号 | | |  |
| 参加国家职业资格培训班名称（全称） | |  | | | | | 培训天数 | | |  |
| 培训开始时间 | |  | | | | | 培训结束时间 | | |  |
| 获得国家职业资格证书时间 | |  | | | | | 缴费发票金额 | | |  |
| 职业资格 | |  | | | | | 职业方向 | | |  |
| 职级 | |  | | | | | | 证书类别 | □体育类□非体育类（□内划“√”） | |
| 申请资助金额 | |  | | | | | | | | |
| 个人情况  介绍（包括现是否就业及就业情况） | |  | | | | | | | | |
| 各省区市体育局经办单位审核 | 建议资助金额 （ ）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 复核意见 | 同意资助金额（ ）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | 按照实际提供发票金额申请资助，体育类资助最高3000元，非体育类资助最高1500元。 | | | | | | | | |

备注：证书、缴费发票（附真伪查验）、身份证正反面扫描件