附件：

**国家体育总局重点实验室培训班参会回执**

**依托单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 民族 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |