附件2

**第三届运动康复培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位及职务、职称 | 手机号码 | 传 真 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（将上述信息填写完整后，将报名表发送至konglinghua@ciss.cn邮箱，注明事项和姓名）

填表人： 联系电话: 填表日期： 年 月 日