**全国体育标准化专项人才申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  | **健康状况** |  |
| **学历** |  | | **学位** |  | **专业** |  | **单位职务** |  | **技术职称** |  |
| **出生年月** |  | | | | **固定电话** |  | | **手 机** |  | |
| **工 作 单 位** | |  | | | | | | | | |
| **通信地址及邮编** | |  | | | | | | | | |
| **主要**  **学习**  **工作**  **简历** |  | | | | | | | | | |
| **主要工作**  **业绩、发明**  **创造或业**  **务特长** |  | | | | | | | | | |
| **发表的主要学术论文、著作或研究成果** |  | | | | | | | | | |
| **现阶段研究课题简介** |  | | | | | | | | | |
| **参加社团组织及担任职务情况** |  | | | | | | | | | |
| **填表人**  **签名**  **或盖章** |  | | | | | | | | | |
| **专家办**  **秘书处**  **复核意见** | 年 月 日 | | | | | | | | | |
|
| **装备中心意见**  **（盖章）** | 年 月 日 | | | | | | | | | |
|
|

**备注：1、本表内容可续页。**

**2、本表电子版下载地址。**

**3、请将填写完毕的表格发送至邮箱：**