附件

**体育总局系统保密干部培训班报名表**

单位：（印章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 姓 名 | 职 务 | 性别 | 民族 | 联系电话（手机） | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

报名联系人： 联系电话：

注：请于2018年6月8日17时前将报名表加盖印章后传至体育总局人力中心志愿服务管理部。

传真：010-67148248

请在备注中注明前往总局射运中心参加培训的人员。