附件：

**2017年第二期全国社区和职工体育干部培训班报名表**

推荐单位（公章）： 联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  |
| 民 族 |  | 专 业 | |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 职 务 |  | | 职 称 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 办公电话 |  | | | |
| 手 机 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |

（注：报名表可复印）