|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 | |  | | | | | | |
| **运动营养师职业能力培训测评项目培训师培训班报名汇总表** | | | | | | | | |
| **单位** | | | | | | **填表人：** | **电话：** | |
| **序号** | **省份** | | **姓名** | **所在单位** | **符合条件资格** | **身份证号** | **手机** | **备注** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |

符合以下条件之一者可参加培训：

1.高校、科研机构相关专业中级以上职称且目前从事运动营养相关研究、教学工作；

2.目前在国家队一线担任国家队运动营养师；

3.持有国内外其他运动营养体系培训师证书；

4.持有一级运动营养师职业能力培训测评证书。