

附件2

兴奋剂背景审查表

姓 名		性 别		(照片)
出生年月		人员类别		
辅助运动队		任职时间		
有无兴奋剂违规史		禁赛期起始时间		
因何种原因受何种处罚				
工作履历				
单位意见 (盖章)				
			年 月 日	

备注：

1. 人员类别：运动员、教练员、科研人员、医务人员、领队；2. 曾从事运动员辅助工作的其他人员，按当时情况填写；3. 本表一式两份，单位存档一份，报国家体育总局水上中心一份。