附件

2024年飞盘运动国家级教练员培训班报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 性 别 |  | 报名培训类型 | □晋升 □复核 |
| 手机号 |  | 现有证书编号 | （复核学员填写） |
| 工作单位 | （请填写人事关系所在单位） | | |
| 两年内  从事飞盘  运动工作  经历 | 简要陈述两年内教练员执教/带队参赛经历。 | | |
| 个人签名： 单位公章：  2024年 月 日 | | | |