附件2

2025年世界运动会选拔报名表

单位名称：（盖公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  |
| 性别 |  | 联系电话 |  |
| 证件号码 |  |
| 常用地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 从事职业 |  |
| 参选项目 |  | 项目年限 |  |
| 健康状况（或疾病史） |  |
| 运动损伤记录 |  |
| 紧急联系方式 |  |
| 参赛经历最佳成绩 |  |
| 单位意见 | 兹同意运动员 报名参加2025年世界运动会飞盘国家队选拔。我单位承诺，对其选拔、集训、参赛期间的请销假等事宜予以支持与配合。负责人签字：  |