附件2

运动员技术等级称号复核情况反馈表

单 位（盖章）： 签 字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 证书编码 | 等 级 | 复核情况（请打“√”） |
| 复核无误 | 复核有误 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人及联系方式：

注：1.本表每页均需加盖公章并经领导签字确认。

 2.复核情况为“复核有误”的，需在“运动员技术等级综合管理系统”修改信息，请另附情况说明。