附件：

2018年运动员保障工作研修班报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 部门及职务 | 手 机 | 抵达航班号/车次及具体时间 | 返程航班号/车次及具体时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：