附件：

2025年全国桑搏项目一级裁判员培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 年龄 |  |
| 学历 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 是否参加过以往培训 |  2019 年 □是 □否 2020年 □是 □否 |
| 通讯地址 |  |
| 从业经历 |
|  |
| 推荐单位 |   2025年 月 日（章） |