|  |
| --- |
| **中马协考官培训考核报名表** |
| 姓名 |  | picturecontrol |
| 性别 |  |
| 文化程度 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 骑手等级（项目+等级） |  |
| 马术项目技术等级证书 |  证（类型） 级（级别） |
| 常驻地 |  |
| 证书寄送地址 |  |
| 工作单位 |  |
| 业余时间是否充足 |  |
| 专业马术学习或训练经历 |  |
| 考级或赛事工作经历 | 附件1 |

本人确认以上资料正确无误。

 本人签名：

 日期：

附件1

骑手分级考核（赛事）活动服务经历：填写最高、最近赛事经历+工作岗位（考级优先）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **分级考核（赛事）名称** | **日期** | **工作岗位** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |