|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中马协四星级专业教练员培训考核报名表** | | | | | | | | |
| 培训考核日期 | 2023年3月20日-23日 | | | 培训考核地点 | | | | 待定 |
| 姓名 | |  | | | |  | | |
| 性别 | |  | | | |
| 文化程度 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | | |
| 身高 | |  | | | | | | |
| 民族 | |  | | | | | | |
| 邮箱地址 | |  | | | | | | |
| 籍贯（参照户口本信息） | |  | | | | | | |
| 常驻地 | |  | | | | | | |
| 本人骑手证等级 | |  | | | | | | |
| 带训学员1骑手证等级 | |  | 学员签名 | | | |  | |
| 带训学员2骑手证等级 | |  | 学员签名 | | | |  | |
| 执教地点（具体马场） | |  | | | | | | |
| 证书寄送地址 | |  | | | | | | |
| 所属单位及职位 | |  | | | | | | |
| 懂何种外语及程度 | |  | | |  | | | |
| 马术教学年限 | | 年 至 年 | | | 所属俱乐部或单位盖章 | | | |

本人确认以上资料正确无误。

本人签名： 日期：