|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **中马协盛装舞步项目三级技术官员培训班报名表（济南）** | | |
| 姓名 |  |  |
| 性别 |  |
| 文化程度 |  |
| 身高（cm） |  | |
| 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 邮箱地址 |  | |
| 政治面貌 |  | |
| 民族 |  | |
| 籍贯（参照户口本信息） |  | |
| 常驻地（市/县） |  | |
| 证书寄送地址 |  | |
| 所属单位或俱乐部（全称）及职位 |  | |
| 骑手证等级（如有） |  | |
| 骑手证ID号（如有） |  | |
| 马术骑乘经历或相关赛事成绩 |  | |
| 懂何种外语及程度 |  | |
| 培训考核日期 | 2025年10月24日-26日 | |
| 培训考核地点 | 山东爱马人马术俱乐部 | |

本人确认以上资料正确无误。

本人签名： 日期：