附件：

2024年诸暨市少体校编外竞训教练报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 身份证号 | |  | | | | 户 籍 | |  |
| 从事项目 | |  | | 运动员等级 | | |  | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | |
| 学历层次 | |  | | | | | | |
| 带教经历 | |  | | | | | 带教起止时间 |  | |
| 主要荣誉 | |  | | | | | | | |
| 联系  电话 |  | | | 通讯地址 | | | |  | |
| 电子邮箱 | | | |  | |
| 本人申明：上述填写内容和所递交的资料真实完整，如有不实，本人愿意承担一切法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格  初审  意见 | 初核人签字： 2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格  复审  意见 | 复核人签字： 2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核录入意见 | 审核人签字： （盖章）  2024年 月 日 | | | | | | | | |