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 |