附件1

全国冰雪运动特色学校小学教师滑雪技能培训方案

报名表

工作单位（公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 省份 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |
| 联系电话 | 身份证号码 |
|  |  |

注：报名表加盖公章后扫描为PDF格式和文档格式放至一个文件夹于 2020年12月10日前发送邮箱2797954855＠qq.com。

报名负责人联系方式：陈斯琪15776352857。