

附件

宁夏残疾人体育教练员登记表

姓名		性别		一寸白底 免冠相片
民族		籍贯		
出生年月		联系电话		
基地名称		运动队		
原工作单位		是否 在编人员		
曾获奖情况				
从事教练 工作经历				
基地意见	年 月 日 (盖章)			
基地所属 残联意见	年 月 日 (盖章)			