附件1：

**2017年南通市晋升二级裁判员考核报名表**

报考项目： 所属地区：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 身高 | |  | | 照片  （近期二寸彩照) |
| 出生年月 |  | 民族 |  | | 健康状况 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 职称职务 |  | 联系方式  （必填） | |  | | | | | |
| 现裁判级别 |  | 现级别批准日期 | |  | | 外语种类和水平 | |  | |
| 主要裁判经历 | | | | | | | | | |
| 所在单位意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所属体育局意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | |