附件1

**广东省高危险性体育项目从业人员培训登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 请粘贴蓝底大一寸相片 |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 最高学历 |  |
| 申报项目 |  |
| 申报依据 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 简历/资质 |  |
| 身份证正面复印件粘贴处（请裁切后粘贴） | 鉴定站意见 |  |