附件7

江苏省优秀运动队进队运动员输送登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 运动项目 |  | 身份证号 |  | | |
| 籍贯 |  | 输送地  （设区市） |  | 输送时间 |  |
| 输送教练  意见 | 签字：  盖公章 年 月 日 | | | | |
| 输送地训练  单位意见 | 签字：  盖公章 年 月 日 | | | | |
| 输送地  市体育局意见 | 签字：  盖公章 年 月 日 | | | | |
| 现主带教练  意见 | 签字：  盖公章 年 月 日 | | | | |
| 现训练单位  意见 | 签字：  盖公章 年 月 日 | | | | |