附件2

2025年江苏省国家级社会体育指导员培训报名汇总表

市体育局 联系人： 电话： 传真：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 单位（或健身站点） | 联系电话 | 手 机 | 辅导主项 | 身份证号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 领队 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1．姓名、电话、身份证号码应确保准确无误。

2．此表格可自行复制。