** 全国运动康养师报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |  |
| **出生年月** |  | **民 族** |  |
| **籍 贯** |  | **文化程度** |  |
| **政治面貌** |  | **单位/职业** |  |
| **手机号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **证件号码** |  | **邮寄地址** |  |
| **申报等级** |  | **之前等级** | 申报中级或高级需填写. |
| **备 注** | 如有需要注明的可备注，没有则可不用填写. |

编号：

 北体大运动康养推广工作委员会制