|  |  |
| --- | --- |
| **马术理论知识讲解员信息表** | |
| 姓名： | picturecontrol |
| 性别： |
| 年龄： |
| 微信号： |
| 电话号码： |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 马术专业技术级别（如有）： | | | | 认证单位： | | |
| \*教育经历 | | | | | | |
| 时间 | | 毕业学校 | | | 主修专业 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| \*马术理论学习经历： | | | | | | |
| 序号 | 马术理论学习经历 | | 日期 | | | 学习方式 |
| 1 |  | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | |  |
| 4 |  | |  | | |  |
| 5 |  | |  | | |  |

申报单位确认以上资料无误

单位盖章：（签字）

日期： 年 月 日

本人确认以上资料正确无误

本人签名：

日期： 年 月 日