|  |
| --- |
| **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