|  |
| --- |
| **中国马术协会考评员信息表** |
| 姓名： | picturecontrol |
| 地区： |
| 微信： |
| 联系电话： |
| 中国马术协会注册编号： |
| 教育背景: |
| 工作单位： |
| 专业技术类型（监管、路线设计师、裁判、兽医或其他；多选）：类别（场地障碍、盛装舞步、绕桶、西部马术、三项赛或其他）： |
| 专业技术级别： | 认证单位： |
| 考级活动服务经历： |
| 序号 | 骑手分级考核名称 | 日期 | 岗位 |
| 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

本人确认以上资料正确无误

本人签名：

日期： 年 月 日