|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中马协考官培训考核报名表** | | | | | |
| 姓名 | |  | | | picturecontrol |
| 性别 | |  | | |
| 文化程度 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 民族 |  | |
| 身份证号 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | |
| 骑手等级（项目+等级） | |  | | | |
| 马术项目技术等级证书 | | 证（类型） 级（级别） | | | |
| 常驻地 | |  | | | |
| 证书寄送地址 | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | |
| 业余时间是否充足 | |  | | | |
| 专业马术学习或训练经历 | |  | | | |
| 考级或赛事工作经历 | | 附件1 | | | |

本人确认以上资料正确无误。

本人签名：

日期：

附件1

骑手分级考核（赛事）活动服务经历：填写最高、最近赛事经历+工作岗位（考级优先）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **分级考核（赛事）名称** | **日期** | **工作岗位** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |