|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **中马协考评员培训选派人员信息表** | | | |
| 单位名称： | | | |
| 中马协会员编号： | | | |
| 选派人员名单 | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承考单位须至少选派1-2名工作人员（视频考级至少1名，线下考级至少2名工作人员）参加考评员培训。培训地点与培训时间另行通知，届时，参加培训的人员/单位须自行负责差旅食宿以及培训费用。 | | | |
| 单位盖章  日期： 年 月 日 | | | |

附件4