附件4

四川省集训专家教练推荐表

推荐单位（盖章）： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | 照片  （2寸，正面免冠，淡蓝色背景） |
| 单位名称 |  | | | 职务 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 报名身份 | 【 】专家组长 【 】专家 【 】教练组长 【 】教练 | | | | | |
| 职称/职业资格 |  | | 拟推荐参加的项目 |  | | |
| 联系电话 |  | | 电子  邮箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 简要经历 |  | | | | | | |