附件1

|  |
| --- |
| 裁判员技术等级认证授权单位联络员报名表 |
| 填报单位（盖章）： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 专职/在编 | 办公电话 | 手机号码 | 负责项目 | 邮寄地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| — 3 — |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填报人： |  | 联系电话： | 填报日期： |
| 备注：各市体育行政主管部门、各运动发展中心、需填报在编人员；各单项体育协会需填报专职人员。 |