附件1

南通市晋升二级裁判员考核报名表

报考项目： 所属区县：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片（近期2寸照片） |
| 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 现裁判级别 |  | 批准日期 |  |
| 主要裁判经历： |
| 所在单位意见：盖 章年 月 日 |
| 所属体育局意见：盖 章年 月 日 |

附件2

|  |
| --- |
| 南通市晋升二级裁判员汇总表 |
| 序号 | 项 目 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 所属区县 | 联系方式 | 现级别 | 批准日期 | 备 注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件3

自愿参培承诺书

1. 我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好，没有任何身体不适或重大疾病，因此我郑重声明，可以正常参加门球项目二级社会体育指导员的培训。

2. 我愿意遵守培训期间主办方各项规定；如果本人在参培过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止培训并及时报告培训班工作人员。

3. 我充分了解培训期间的练习有潜在危险，以及可能受伤或发生安全事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责任的态度参加培训，对发生不可预测的安全事故，均由自己负责。

4. 我同意接受承办方在培训期间提供的常规急救和治疗，如送医院急救和治疗所发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读、全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书系自愿。

本人签名： 家属签名：

 2023年 月 日