附件1：

疫情防控期间健康承诺书

本人参加2020年南通市裁判员培训考试，现承诺：

1、参加培训前身体健康，且十四天内未与疫情重点区域人员接触，未与确诊、疑似病例接触；

2、十四天内未与境外（含港澳台）返回的人员有密切接触（不含已经解除隔离的境外返回人员）；

3、十四天内未离开过江苏；

4、遵守培训期间防疫管理相关规定，按时上报相关情况，不隐瞒，如有健康异常第一时间报告；

5、保证在培训期间做好个人防护工作。

特此承诺。

签字：

日期： 年 月 日

附件2：

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3：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |