|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **路线设计师培训考核报名表（无锡站）** | | | | | |
| 姓名 |  | | |  | |
| 性别 |  | | |
| 文化程度 |  | | |
| 身高（cm） |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 邮箱地址 |  | | | | |
| 政治面貌 |  | | | | |
| 民族 |  | | | | |
| 籍贯（参照户口本信息） |  | | | | |
| 常驻地 |  | | | | |
| 骑手证等级 |  | | | | |
| 骑手证ID号 |  | | | | |
| 从事马术教练起始于 | 年 月 | | | | |
| 现工作俱乐部名称 |  | | | | |
| 带训中一级及以上  学员1名字 |  | 学员签字 | | |  |
| 带训中一级及以上  学员2名字 |  | 学员签字 | | |  |
| 证书寄送地址 |  | | | | |
| 懂何种外语及程度 |  | |  | | |
| 培训考核日期 | 2024 年4月19日 - 22日 | | | | |
| 培训考核地点 | 无锡阳山梦想马术学府 | | | | |

本人确认以上资料正确无误。

本人签名：

日期：