2024年浙江省传统武术教练员培训班学员信息登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所属地市 |  | 贴小二寸人头照（将照片剪成：4.8×3.3cm粘贴在此处） |
| 身 份 证号 码  |  | 户籍地 |  |
| 性 别 | □男 □女 | 本次申报教练员等级 |  |
| 文化程度 |  |
| 浙江省武术协会会员证号 |  | 中国武术段位等级及编号 |  |
| 参加武术组织名称 |  | 教学地点 |  |
| 详 细 通信 地 址 |  邮编： |
| 联系方式 | 手机：   | 微信号：电子邮箱： |
| 登记性质 | □首次申报 □晋级、注册 | 原教练等级、证书编号 |  |
| 掌握何种武术教学项目（最多二项） | 1、 2、 |
| 习武简历 | 何时开始习武 | 项目 | 老师 |
|  年 月 |  |  |
|  年 月 |  |  |
|  年 月 |  |  |
|  年 月 |  |  |
| 何时开始独立教学 | 教学项目 | 已教学生总人次 |
|  年 月 |  |  |
|  年 月 |  |  |
| 身份证复印件沾粘处（请将有人头一面复印件剪下粘贴此处） | 粘贴小2寸制证件用人头照浮贴处4.8×3.3cm（请粘一个角即可） |

（表格可复印） 浙江省武术协会制表2024.04