附件2

山东省教育发展促进会武术教育专业委员会武术教练员

推 荐 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 联系电话 |  | 专 业 |  |
| 邮 箱 |  |
| 所在单位全称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 主要工作经历及荣誉 |
|  |
| 单位推荐意见： 盖 章：签 字： 年 月 日 |
| 专委会审核意见：盖 章：签 字： 年 月 日 |