**杭州市击剑运动协会会员（运动员）申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |  |
| **民 族** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **学 历** |  | **专 业** |  |
| **所属单位****（单位/学校）** |  | **身份证号** |  |
| **联系电话** |  | **邮 箱** |  |
| **联系地址** |  |
| **简历** |  |
| **专业能力** |  |
| **所获荣誉** |  |
| **申请人****意 见** | 申请人（签名）：申请日期： 年 月 日 |
| **审核****意见** | 审核人签名（盖章）：审核日期： 年 月 日 |
| **身份证****复印件** |  |
| **备 注** |  |

注：年满18周岁为会员，未满18周岁为运动员。