附件2

全国青少年校园足球教练员国家级专项培训

参培学员信息报送表

省级教育行政部门（盖章）： 填表人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属市 | 所属区（县） | 学校 | 姓名 | 性别 | 联系电话 | 电子邮箱 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表加盖省级教育行政部门公章，联系人：许世晨，0335-8580937。

 2.请按照分配名额推荐学员，报送表电子版发送至邮箱：zgzqxxwhjyc@163.com。