附件2：

|  |
| --- |
| **报名表** |
| 姓名 |  | 年龄（周岁） |  | 性别 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 |
| 身份证号码 |  |
| 现居住地址（有效联系地址） | xx省xx市xx区xx街道xx（具体到楼号、楼层、门牌号） |
| 任职单位（推荐单位） |  | 本人手机号 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 与紧急联系人关系 |  | 紧急联系人手机号 |  |
| 住宿需求（请勾选） | ▢双人标间▢单人间 |
| 本人接受综合格斗训练经历简介（摘要说明，包括年限、已获证书、从业经历等） |
|  |
| 备注（如无其他特别说明的，本栏请填“无”） |
|  |