**2017年陕西省高校教职工羽毛球比赛报名表**

参赛队名称（学校公章）：

领队： 电话： 教练： 电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 所在院、系、处、所及职务（职称） | 身份证号 |
| 男运动员 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 女运动员 | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

单位人事处审核签字： 年 月 日