附件：

2019年省级反兴奋剂工作研讨会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性 别** | **民 族** | **工作单位** | **职务** | **手机** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

7月23日晚是否用餐： 是 否

省市联系人： 联系方式： （公章）

 2019年7月 日

注：请于7月12日前将盖公章的报名表扫描件发送至刘雪琪和王瑛石邮箱（liuxueqi@chinada.cn，99559219@qq.com），原件邮寄至辽宁省体育事业发展中心（邮寄地址:辽宁省沈阳市浑南区浑南四路8号 王瑛石13555883909）。