附件

 星级申报表

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 师 承 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 习武年限 |  | 授拳年限 |  | 段位等级 |  |
| 非遗传承人等级 |  | 裁判员等级 |  | 擅长拳种 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位/授拳地址 |  |
| 授拳形式 |  |
| 习练人数 |  | 场馆面积 |  | 教练员人 数 |  |
| 简历 | 根据个人所申报的星级，按《办法》中的要求填写。 |

 联系人：闫新鹏 电话：18037020167 电子邮箱：wxwgzxpxb@163.com