附件1：

2020年浙江大学教职工气排球比赛报名表

**单  位：**

**领  队： 手机号码：**

**教 练： 手机号码：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **号码** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

承诺：以上队员均为我单位工会（校本级）的在编工会会员。号码：各队请自行分配队员号码，但仅限1~12号范围内。有上场比赛资格的领队和教练请编排在表格中。并在“号码”栏注明（兼）字。

领队签字：

单位盖章：