附件4

**教练员破格申报推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | 相  片 |
| 曾用名 | |  | | 出生  日期 | 年 月 日 | | |
| 参加工作时间 | | | 年 月 | | 任教练时间 | 年 月 | |
| 最  高  学  历 | 毕（肄、结）业时间 | | 学 校 | | 专 业 | 学 制 | | 学 位 |
|  | |  | |  |  | |  |
| 发表  论文  情况 | 论文题目 | | | | 刊物名称  和刊号 | 是否第一作者 | | 获何等奖励 |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
| 现有职称及取得时间 | | |  | | 现职务  聘任时间 |  | | |
| 现（兼）任行政职务及任职时间 | | |  | | | | | |
| 破格项 | | | 任职年限🞎 | | | 学历🞎 | | |
| 破格成绩依据（申报人所在单位填写）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 省体育局竞技体育处意见：  公章  年 月 日 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 专家一推荐意见（专家一填写）：  （正反打印在一张A4纸）  专家姓名（楷体）：  专家签名：  专家专业技术职务：  专家单位人事部门盖章： |
| 专家二推荐意见（专家二填写）：  （正反打印在一张A4纸）  专家姓名（楷体）：  专家签名：  专家专业技术职务：  专家单位人事部门盖章： |