

附件 1:

培训、考核报名表 (淄博站)

姓名		性别		出生日期	
身份证号码		学历		民族	
现从事项目		工作单位		手机号码	
参训形式 (线下、线上、函授)		身高体重		备注	
地址					
个人简历					
推荐单位	年 月 日 (章)				

注: 此表可自行编辑

附件 2:

参训免责声明书

签署人姓名: _____

身份证/护照号码: _____

我自愿参加由山东省教育发展促进会组织的 2024 年相子道武术短兵教练员培训班（淄博站），并承诺自愿承担在参训前及参训期间严格按照培训组织方要求进行学习训练，自主购买人身意外保险。对于未按照主办方规则造成的任何伤害、伤亡和伤残的一切责任自负。我同意并将遵守组织制定的所有参训规则和条例；本人特此同意对我参加培训的一切活动进行拍摄、录像或电视现场直播等报道，所以，我的名字、声音、动作和图像可以由组织全部或部分通过电视、广播、录像、媒体图形和任何其他媒体设备使用，不会有任何索赔或寻求任何赔偿。

本人已知悉并充分明白上述声明内容。

（18 岁以下参加者需要家长或合法监护人签署）

参加者签名: _____

日期: 2024 年 月 日