附件1

**学生运动技能测评活动申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 地 址 |  | | | |
| 申报单位类型 | □幼儿园 □小学 □中学  □职高 □大学 □社区 | | | |
| 申报单位  联系方式 | 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 活动负责人 |  | 联系电话 |  |
| 测评运动项目及项目测评人数：（限报5项） | | | | |
| 开展测评工作的组织保障措施 | | | | |
| |  | | --- | | 申报单位意见  负责人（签字）：  盖 章  年 月 日 | | | | | |

注：请将此表盖章扫描后发至：[atyzxjj@163.com](mailto:atyzxjj@163.com)。

联系人：姜淇才，联系电话：17276705250 ，010-88270450