附件：

**河南省航空运动协会滑翔伞定点裁判员申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 民族： | 照片 |
| 手机号码： | 文化程度： |
| 证件类型： | 证件号码： |
| 工作单位： |
| 项目：滑翔伞定点 | 拟申请认证裁判员等级： |
| 原裁判等级： | 原裁判等级认证时间： |
| 申请认证理由： 申请人签字： 年 月 日 |
| 认证意见： 申请人签字： 年 月 日 |