附件 2

广东省残疾人运动员代表（因公）资格变更申请表

<table>
<tr><td rowspan="8">运动员</td><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>民　族</td><td></td><td colspan="3" rowspan="4">照　片</td></tr>
<tr><td>籍　贯</td><td></td><td>教育程度</td><td></td><td>注册项目</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">身份证起止日期</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>家庭住址</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">邮政编码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">联系电话</td><td colspan="2"></td><td colspan="3" rowspan="2">照　片</td></tr>
<tr><td rowspan="2">残疾类型（请在相应处画“√”）</td><td>视力残疾</td><td></td><td rowspan="2">肢体残疾</td><td>脑瘫</td><td></td><td>截肢</td><td></td><td rowspan="2">智力残疾</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>听力残疾</td><td></td><td>脊椎损伤</td><td></td><td>儿麻</td><td></td></tr>
<tr><td>运动员法定监护人（未满 16 周岁）</td><td>姓　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">与运动员关系</td><td></td><td>所在单位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">资格变更申请原因</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td colspan="2">资格变更后代表单位</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td colspan="2">训练基地意见</td><td colspan="3">注册单位意见</td><td colspan="3">省残疾人体育与艺术中心意见</td><td colspan="3">省残联宣文部意见</td></tr>
<tr><td colspan="2">（基地印章）
签名：
年　月　日</td><td colspan="3">（印章）
签名：
年　月　日</td><td colspan="3">（印章）
签名：
年　月　日</td><td colspan="3">（印章）
签名：
年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="12">经办人（项目主管）签名：　　年　月　日</td></tr>
</table>

信息公开方式：主动公开

广东省残疾人联合会办公室　　2016 年 6 月 12 日印发