附件：

## 四川体育职业学院康复中心

第一期运动防护技能培训班报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名：** | **班级：** | **专业：** |
| **联系方式：** | | |
| **相关课程成绩（如实填写）：**   1. 运动解剖 2. 运动生理 3. 运动营养 4. 运动生化 | | |
| **个人情况简介：** | | |
| 预期学习目标： | | |