附件2

2025年海南省排球项目裁判员培训班报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 原裁判等级 | |  | | | 照片 |
| 性 别 |  | 申请裁判等级 | |  | | |
| 民 族 |  | 裁判证号 | |  | | |
| 出生年月 |  | 批准日期 | |  | | |
| 文化程度 |  | 外语种类 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 外语程度 | |  | | | |
| 运动等级 |  | 运动等级编号 | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 裁判员主要经历：  1．比赛名称 担任职务  2．比赛名称 担任职务  3．比赛名称 担任职务  4．比赛名称 担任职务 | | | | | | | |

附件3

个人安全承诺书

一 、本人自愿报名参加2025年海南省排球裁判员培训班并签署本承诺书。

二 、本人已全面了解并同意遵守所制订的各项要求及采取的安全措施。

三 、本人已完全了解自己的身体状况，确认身体健康状况良好，具备参训条件，已为参训做好充分准备，经审慎评估，确认本人身体状况符合参训条件，并自愿承担相应风险。

四 、本人充分了解本次培训期间可能出现的风险，且已准备必要的防范措施， 以对自己安全负责的态度参训。

五、本人愿意承担培训期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非组织方原因造成的伤害等任何形式的损失组织方不承担任何形式的赔偿。

六、本人同意接受培训期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医院救治等发生的相关费用，由本人负担。

七、本人承诺以自己的名义参训，决不冒名顶替，否则自愿承担全部法律责任。

八 、本人已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。

签名(签名请用楷体字填写并手印，务必清晰可辨):

2025年 月 日