|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **恢复业余身份申请表** | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **照片** |
| **身份证号：** | | **中高协会员卡号：** | |
| **电话：** | | **邮箱：** | |
| **\*目前身份**  **（在□打√）** | **职业球员 □**  **初级教练员 □**  **中级教练员 □**  **非职业球员或教练员 □**  **其他 □** | | |
| **持证类型：** | | **持证编号：** | | |
| **\*获得目前身份或最近一次丧失业余身份的时间** | |  | | |
| **第几次申请恢复业余身份** | |  | **前次恢复业余身份的时间** |  |
| 有无参加职业赛事？如有，请详细列出参赛成绩最好的职业赛时间、名称和本人名次（最多填写三个比赛）。 | | | | |
| 注1：“目前身份”可以多选（如果适用的话）。如果选择其他，请在“获得目前身份的时间或最近一次丧失业余身份的时间”内予以说明。  注2：“获得目前身份或最近一次丧失业余身份的时间”指的是申请者最初获得职业球员或教练员身份的年月，或丧失业余身份的时间（如有两个身份，填写其中年限较长的一种）。  注3：填完本表后，手写签字，扫描本表发送至指定邮箱：  球员发送至：[competitions@cgagolf.org.cn](mailto:competitions@cgagolf.org.cn) 教练发送至：[development@cgagolf.org.cn](mailto:development@cgagolf.org.cn) | | | | |
| 申请人承诺：以上所填各项内容均真实、详尽。所列内容如被发现不实或不详，我将承担由此造成的一切后果。  申请人签名：  申请时间： | | | | |