

附件 1

2025 年吕梁市常态化和第六次国民体质监测
技术培训班报名表

单位（盖章）：

市（区、县） 名称	检测站 点名称	姓名	性 别	年 龄	民 族	单位	职务 职称	联系电话	备 注

注：1. 联系电话一栏请填写移动手机号码；2. 本报名表可复制使用。