附件2

**江西省羽毛球协会羽毛球运动**

**水平等级测试申请表**

**申请名称：**

**承办机构：**

**申请日期：**

**江西省羽毛球协会印制**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请测试名称 |  | | | | | | | | | | |
| 申请日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 竞赛日期 | 年 月 日—— 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 承办地点 |  | | | | | | | | | | |
| 测试场馆 |  | | | | | 地 址 | |  | | | |
| 比赛场所情况 | 场地面积 | | | 场地片数 | | | | 场地容纳人数 | | | 是否有看台 |
|  | | |  | | | |  | | |  |
| 预计测试费用（元） |  | 预算总支出（元） | | | |  | | 经费来源 | | |  |
| 测试规模 | 预计测试人数 | | | | 考评员人数 | | | | | 工作人员人数 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 报名电话 |  | | | | | | 报名邮箱 | |  | | |
| 承办单位 | 名称 | |  | | | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | |
| 电话 | |  | | | | | | | | |
| 赞助、承办、  协办单位 |  | | | | | | | | | | |
| 活动组委会 | 负责人 | |  | | | | | | | | |
| 办公地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 申请人  （单位）  意见 | 负责人： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省羽毛球协会  意见 | 负责人： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

江西省羽毛球协会羽毛球运动水平等级测试申请表