附件1

潜水知识网络竞赛团体报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛单位 | （单位盖章） |
| 参赛人员姓名 |  | 身份证号 | （用于核对参赛人员信息） |
| 手机号码 | （用于联系沟通） |
| 参赛人员姓名 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  |
| 参赛人员姓名 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  |
| 温馨提示：1.参赛人员为持有CDSA颁发的各类潜水证书人员，包括工程潜水员、公共安全与应急救援潜水员、旅游（休闲）潜水员、潜水管理人员、潜水医学人员，以及军队、公安、消防系统的潜水员。 |

组委会及有关同志将竭诚为您提供服务，欢迎随时联系垂询。

周 晶 电话：010-65299811 15210872935

王 桐 电话：010-65299810 17368639325