附件6 申报评审（表六）

**业绩、成果材料**

学术会议公开发表的运动防护案例（复印件）、运动员比赛成绩证明、体育赛事服务证明等合订。凡提供的复印件，应由验证人验证后签名并加盖单位公章。此页用A4纸打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓名

单位

材料核对人： 单位盖章：

核对时间：

**广东省人力资源和社会保障厅制**

**说 明**

1、各类证明材料必须分类贴在方框内，如面积超出方框时，应在框内对齐。

2、凡提供的复印件，应加盖验件单位印章。

3、此件共6页，纸张规格为A4，双面印制，其结构、字体、字号不予改变。

**论文发表证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 粘  贴  面 | 需要对论文发表情况说明的，请在下面填写：   1. 任现职以来在相应级别以上的学术会议公开发表的论文或运动防护案例报告，请提供论文复印件、论文的录取通知单复印件。 2. 任现职以来在学术期刊发表的论文，请提供经专家鉴定的论文复印件。（包括刊物的封面、目录、刊号及论文正文） 3. 任现职以来出版的专业著作，请提供出版社协议复印件、专著的封面、目录、书号及部分章节正文）   申报人签章：    年 月 日 |

**所保障的运动员成绩证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 粘  贴  面 | 需要说明的，请在下面填写：  请提供所保障的运动员成绩证明原件。（具体参考以下模板）。  **所保障的运动员成绩证明模板**  兹证明  （申报人姓名）运动防护师，连续保障1年（自XX年XX月起至XX年XX月止）或累计保障2年以上（自XX年XX月起至XX年XX月止）的（运动员姓名）运动员，取得（比赛名称与等级）比赛（名次）成绩。  训练竞赛部门（公章）  年 月 日  医务保障部门（公章）  年 月 日    申报人签章：    年 月 日 |

**体育赛事服务证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 粘  贴  面 | **体育赛事服务证明**  兹证明  （申报人姓名）运动防护师，自XX年XX月起至XX年XX月止，为（赛事名称、地点）提供运动防护服务工作。  赛事主办单位（公章）  年 月 日  需要对体育赛事服务说明的，请在下面填写：  请提供由主办单位出具的体育赛事服务证明或聘书。（具体参考以下模板）。  申报人签章：    年 月 日 |

**知识产权证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 粘  贴  面 | 请提供知识产权证明（专利证书、软件著作权等证书）。  申报人签章：    年 月 日 |

**课题主持证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 粘  贴  面 | 请提供结题证书。    申报人签章：    年 月 日 |

**其他证明、证书**

|  |  |
| --- | --- |
| 粘  贴  面 | 需要说明的，请在下面填写：      申报人签章：    年 月 日 |