附件1

深圳市注册会计师行业“质量提升杯”羽毛球比赛

团体比赛报名表

代表队名称（全称）：

代表队名称（简称，不超过6个字）：

（承诺：所有参赛人员均符合报名资格，团体赛可由多家单位联合组队参加）

事务所（党组织、工会组织）盖章： 人事部门盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 工作单位 | 联系电话 | 健康状况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |

领队： 联系电话：

教练： 联系电话：

联络员：　联系电话（务必填写）：

\* 参赛运动员可兼任领队、教练及联络员；

\* 为节约环保，不再印发纸质版赛事秩序册，电子版秩序册将通过微信群发布，请各单位自行下载打印；

\* 微信群号：报名截止后建立微信群，请联络员务必加入，以便知晓赛事相关事宜通知。

附件2

深圳市注册会计师行业“质量提升杯”羽毛球比赛

单项比赛报名表

代表队名称（全称）：

代表队名称（简称，不超过6个字）：

（承诺：所有参赛人员均符合报名资格）

事务所（党组织、工会组织）盖章： 人事部门盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名项目 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 联系电话 | 健康状况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |

领队： 联系电话：

教练： 联系电话：

联络员：　联系电话（务必填写）：

\* 参赛运动员可兼任领队、教练及联络员；

\* 为节约环保，不再印发纸质版赛事秩序册，电子版秩序册将通过微信群发布，请各单位自行下载打印；

\* 微信群号：报名截止后建立微信群，请联络员务必加入，以便知晓赛事相关事宜通知。

附件3

参赛承诺书

深圳市注册会计师行业工会：

为保证本次羽毛球赛顺利开展，本人郑重作出以下承若：

一、本人非新冠肺炎既往感染者，无发热、咳嗽、乏力等符合新冠肺炎感染症状，近期未接触过新冠肺炎感染者或疑似感染者，未到过国内疫情中高风险地区或有国（境）外旅居史，如若隐瞒造成疫情扩散等不良后果，愿意承担相应法律责任。

二、遵守比赛规则、维持赛场秩序，尊重组委会、尊重裁判、尊重对手、尊重赛事组织人员、尊重观众，遵守比赛规定和赛场纪律，爱护赛场所有设施。

三、恪守体育道德，杜绝一切不文明的言谈举止，遵纪守法，决不参与打骂斗殴、滋衅闹事等不正当活动。

四、本人符合深圳市注册会计师行业“质量提升杯”羽毛球比赛对参赛运动员的要求。本人系会计师事务所在职职工，身体健康，无视力、听力、心脏病、高血压、心肌梗塞等任何影响比赛的身体疾病或障碍，心理健康、情绪稳定，参赛前和参赛中未服用任何影响神智的饮品、酒类、药物、食物、保健品等。认真落实好人身保险，在比赛中出现的伤病等，由本人负责。

 承诺人：

 2020年11月 日