

**孙中山青少年基金会 (U. K) 携手同济大学培养足球精英讲师**  
**英格兰足球教师教学课程 (参加5年培训规划15552名授训学员) 之报名表**

<b>学员基本资料 (Participant)</b> 姓 (Surname): _____ 名 (First Name): _____ 性别 (Sex): <input type="radio"/> 女 F <input type="radio"/> 男 M 出生年月 (Date of Birth): _____ 年 YY 月 MM 日 DD 籍贯 (Origin): _____ 身份证号: (ID) _____ 住址 (address): _____ 联系电话 (Tel): _____ 电子邮件 (E-mail): _____ 工作单位 (School): _____ 教授科目 (Subject): _____ 教授年级 (Class): _____	照片 PHOTO
<b>学历 (Educational)</b> <input type="radio"/> 本科 (Undergraduate) <input type="radio"/> 硕士 (Master) <input type="radio"/> 博士 (Doctor)	
<b>英语能力 (English Level)</b> 口语水平 (Spoken Level) <input type="radio"/> 流利 (Fluent) <input type="radio"/> 一般 (Ordinary) <input type="radio"/> 基本 (Basic) 是否参加过其他英语培训课程 (Other English training before?) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 是否参加过标准英语能力考试 (English level test(s) taken) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 如果是, 请注明参加的考试项目 (if yes, what test(s)?) <input type="radio"/> 雅思 IELTS <input type="radio"/> 托福 TOEFL <input type="radio"/> 其它 other: _____ 分数 Score _____ 是否掌握其他外语能力 (Other foreign language skill?) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 如果是, 请注明 (if yes, what?) _____	
<b>足球水平 (Level of football)</b> 有喜欢足球文化多少年? _____ 年 (years) (How long do you like the football culture?) 每周练习足球的时间 _____ 小时/每周 (times per week) (How often do you practice football?) 在球队中踢什么位置 _____ (Which position do you play?) 有无参加过国际性的足球培训? _____ (Have you ever participate any international football training?):	
<b>健康资料 (Medical Notes):</b> 过敏反应 (Allergic to): 花生/坚果 (Nuts) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 石膏/医用绷带 (Albuplaste plaster/medical tape) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 粉尘 (Dust) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 是否有其他过敏反应: (Other Allergic) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 如果有是什么 (if yes, what?) _____ 特殊疾病 (Medical conditions): 哮喘 (Asthma) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 癫痫 (Epilepsy) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 糖尿病 (Diabetes) <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 是否有其他疾病 (Other conditions): <input type="radio"/> 是 Y <input type="radio"/> 否 N 如果有是什么 (if yes, what?) _____	
<b>其他重要资料 (Other important information):</b> 不食猪肉 (Does not eat Pork) <input type="radio"/> 素食者 (is vegetarian) <input type="radio"/> 其他饮食要求 (Other dietary requirement): _____	
<b>参加者的其他个人资料 (PERSONAL DETAILS ABOUT THE PARTICIPANT)</b> 身高 (Height): _____ 米 m _____ 厘米 cm 体重 (Weight): _____ 公斤 kg 鞋码 (Shoe size): _____ 码 size 胸围 (Chest Circ): _____ 厘米 cm 腰围 (Waist Circ): _____ 厘米 cm 臀围 (Hip): _____ 厘米 cm	
<b>参加者签名 (Signature):</b> _____ <b>日期 (Date)</b> _____	

注: 参加每届培训班学员请填写妥本表签名后 (扫描登录以下2个二维码), 发送至同济大学国际足球学院及孙中山青少年基金会存档, 方便授训学员与培训机构共享教学信息。



参加授训学员请同时登录2个二维码后填上网上报名表

