

附件 2

**2023 年全国排球“鹰眼”挑战裁判辅助系统操作员
培训报名单**

参赛俱乐部/承办单位名称:

盖章:

序号	姓名	性别	工作单位及职务	手机号码	邮箱
1					
2					