|  |
| --- |
| 协会Logo 中国国际瑜伽协会 省级研究中心主任申请表推荐人： |
| 姓名 | 学历 | 所在城市 | 联系电话 | 申请职位（省份/特色瑜伽类别） |
|  |  |  |  |  |
| 现在所在瑜伽馆职务及工作描述： |
| 瑜伽馆面积 | 教练人数（全职） | 经营时间 |
|  |  |  |
| 目前开设课程情况 |  |
| 目前会员情况 | 会员人数 | 每月新增人数 | 进店转化率 |
|  |  |  |
| 是否有专职负责运营人员？盈利情况如何？ |
| 是否获得证书（在对应下方打“√”或“×”） | 授权书 | 裁判员证 | 馆主资格证 | 教培导师质证书 | 推广人证 | 考官证 |
|  |  |  |  |  |  |
| **申请本职位的愿景****(希望协会给予哪些帮助** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面照片 | 身份证背面照片 |
|  |  |
| 营业执照复印件照片 |  |

|  |
| --- |
|  |

**场馆师资简介**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 照片 |
|  |  |  |
| 技能证书 |  |
| 主修 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 照片 |
|  |  |  |
| 技能证书 |  |
| 主修 |  |