附件

2023年福州市二级社会体育指导员培训班方案

一、培训时间：9月14日-16日

二、培训地点：永泰六馆一中心

三、培训对象及报名要求：

（一）未取得二级以上社会体育指导员证书且三级社会体育指导员证书满两年（除健身气功以外其余项目均可）的人员，或高等体育专业学历、体育教师。

（二）由各县（市）区文体旅局负责报名审核工作，并于9月8日前，将本地区参加二级社会体育指导员培训人员汇总表发送报名邮箱731126992@qq.com，纸质材料于9月11日前邮寄至福州市体育局群体处（地址：福州市仓山区南江滨西大道193号2号楼1829室，收件人：陈海清，联系电话：22027386）。纸质材料为：

1.2023年福州市二级社会体育指导员培训人员汇总表；

2.社会体育指导员技术等级称号申请审批表一份（需粘贴照片）；

3.三级社会体育指导员等级证书复印件或高等学历等资质证书复印件、个人身份证复印件。

4.一寸彩照2张(1张粘贴在等级称号申请审批表上，1张在背面注明报名所在地、姓名）。

以上材料须填报完整、真实、准确并一律用A4纸打印，其中《社会体育指导员等级称号申请审批表》中县（市）区级均务必签批推荐意见并加盖公章。福州市体育局进行资格审核后将结果反馈各县（市）区文体旅局，通过资格审核的人员方可参加二级社会体育指导员培训。

四、经费：参加培训的人员自行或由派出单位统一购买商业意外险等，差旅费由派出单位或个人负责，食宿费由大会负责。授课教师、工作人员等经费由大会负责。

五、课程安排及报到：已补充通知为准

六、注意事项：

（一）请每个县（市）区指定一名负责人按报名时间要求收集好各个学员的报名材料，材料一定要整理清楚再上报，有发现缺漏的及时补充材料，未按规定上报的予以退回并不得参加培训。

（二）请参加培训的学员自带必要的学习和生活用品,自备运动服、鞋，在培训期间遵守大会纪律，不得旷课迟到。

附件：1.培训名额分配表

2.福州市二级社会体育指导员培训人员汇总表

3.《社会体育指导员技术等级称号申请审批表》

附件1

培训名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市）区 | 人数（人） |
| 1 | 鼓楼区 | 15 |
| 2 | 台江区 | 15 |
| 3 | 仓山区 | 15 |
| 4 | 晋安区 | 15 |
| 5 | 马尾区 | 15 |
| 6 | 长乐区 | 10 |
| 7 | 福清市 | 10 |
| 8 | 闽侯县 | 10 |
| 9 | 连江县 | 10 |
| 10 | 罗源县 | 10 |
| 11 | 闽清县 | 5 |
| 12 | 永泰县 | 5 |
| 13 | 合计 | 135 |

附件2

**二级社会体育指导员培训班报名汇总表**

**县（市）区文体旅局（盖章） 时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **身份证号码** | **家庭地址** | **电话** | **邮箱** | **已取得何种等级证书、时间** | **三级证书项目** |
| 示例 | \*\*\* | 女 | 28 | 3\*\*\*\*\*\*\*\* | 鼓楼区\*\*\* | 1\*\*\*\* | 63\*\*\*qq.com@ | 三级、2012年5月 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**社会体育指导员技术等级称号**

**申 请 审 批 表**

**姓 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**现有技术等级＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**申请技术等级＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**智能卡号码 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**年 月 日**

**社会体育指导员技术等级称号申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期（年-月-日） | | | | |  | | | 本人近期  1寸彩照 | |
| 身份证号（18位或15位） | | |  | | | | | | | | | | |
| 民族 | □汉族 □少数民族 | | | | | | | | | | | | |
| 文化程度 | □小学 □初中 □高中 □大专 □本科 □硕士 □博士 | | | | | | | | | | | | |
| 健康状况 | □良好 □一般□不好 | | | | 指导类型 | | | □组织管理 □技能指导 | | | | | |
| 人员构成 | □专职社会体育工作者□体育教师□非在职教练员□业余兼职人员□其它 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在体育组织及职务 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所在 市 区（县） 街道 | | | | | | | | | 所在地区 | | | □城市 □农村 | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 移动电话 |  | | 个人电子邮箱 | | | | |  | | | | | | | |
| 从哪年开始从事社会体育指导工作（如，1998） | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 指导体育项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现有技术等级称号授予时间（年-月-日） | | | | | | |  | | | 授予部门名称 | | |  | | |
| 曾于何时何单位获等级运动员、裁判员称号，获聘为何等级教练员、体育教师职务 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 从事社会体育工作的经历与主要业绩（可附页）  本人签字： | | | | | | | | | | | | | | | |

**社会体育指导员技术等级称号推荐书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位或体  育组织名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位联系电话 |  | 邮编 |  |
| 县（区）级体育部门或组织推荐意见：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 地、市（区）级体育部门或组织推荐意见：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 省、自治区、直辖市级体育部门或组织推荐意见：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |

**社会体育指导员技术等级称号审批表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审委员会名称 | |  |
| 评审意见：  评 审 专 家 签 字：  评审委员会主任签字：  年 月 日 | | |
| 批准部门名称 |  | |
| 批准意见：  （盖章）  年 月 日 | | |