附件1：

2017年国家级社会体育指导员培训人员登记表

单位（公章）： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 出生年月日 | 民族 | 学历 | 身份证号 | 指导项目 | 指导时间 | 所在单位或健身站点及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

**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（市、区）级体育部门或组织推荐意见：  （单位盖章）  年月日 | | | |
| 地市级体育部门或组织推荐意见：  （单位盖章）  年月日 | | | |