附件1：

**二级社会体育指导员、辅导员培训班报名表**

**单位（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** | **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（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 | | |