附件1

**2024年度金水区三级社会体育指导员技术等级培训报名表**

站点名称： 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** | **身高（cm）** | **所在单位或**  **健身站点名称** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：将报名信息汇总后，按照通知要求将报名表电子稿发送至jinshuitiyu@163.com。

附件2

**三级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 | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | |
| 民族 |  | | 特长 | | |  | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 体育组织地址 | |  | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 指导体育项目名称 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核部门意见：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |