关于举办广东省一级健身气功社会体育

指导员培训班的通知

各地级以上市体育行政部门：

为进一步加强全省健身气功指导员队伍建设，提高健身气功指导员专项理论和教学能力，扩大一级健身气功指导员队伍规模，更好地满足推广普及工作的需要，现定于11月中旬在佛山市举办广东省一级健身气功社会体育指导员培训班。现就相关事宜通知如下：

1. 培训时间

2017年11月14日至15日（13日报到，16日离会）。

1. 培训地点

佛山市佳高商务酒店

1. 培训内容

（一）健身气功专项理论和知识讲座；

（二）健身气功教学方法讲座；

（三）健身气功竞赛规则解析（2017最新修订版）；

（四）健身气功功法培训；

（五）公共理论、专项理论考试和功法技术考核

四、培训人员条件

（一）获得健身气功二级社会体育指导员称号满2年。

（二）具有指导、培训健身气功二级社会体育指导员的教学能力；

（三）具有健身气功活动组织管理能力并在指导基层健身气功活动中取得突出成绩；

（四）各单位推荐的培训人员，必须是政治觉悟高，组织能力强，专业技能精，身体素质好的健身气功骨干人员。

五、培训要求

（一)近两年参加过省一级健身气功指导员培训的人员，不再参加本次培训。

（二）各单位须按照《名额分配表》（见附1）确定人选，填写《报名表》（见附件2）于11月10日中午12:00前报省体育局群体处（邮箱：407583863@qq.com)。

（三）培训班报到时，提交《社会体育指导员技术等级称号申请审批表》（见附3）及3张本人近期免冠大1寸照片。

（四）培训人员自备健身气功服装和运动鞋。

（五）参加培训人员往返交通费自理，食宿费由大会负责，超编人员费用自理。

六、报到方式

（一）参加培训人员请于11月13日下午到佛山市佳高商务酒店报到（详细地址：佛山市南海区桂城街74街区佳高商务酒店，酒店电话：0757-8166688）。

（二）乘车路线：

**1、广州：**乘坐地铁1号线至西朗站转广佛线到南桂站

B1出口步行至佳高商务酒店至约2分钟；

**2、汽车站：**南海汽车站（步行至佳高商务酒店约8分钟）

**3、公交车站：**花苑广场站、南海万科广场站（步行至佳高商

务酒店2分钟）

途径公车：210A、280、286A、125、136、 140、 212、 222、226、261A、佛232B、G6、H11、佛279、桂06、桂07、 桂16、桂17、桂20、桂27、桂30、桂31

七、联系方式

广东省体育局群体处

联系人：彭育红

电 话：020-37591022

传 真：020-37591025

邮 箱：407583863@qq.com

特此通知。

附件：1.一级健身气功社会体育指导员名额分配表

2.一级健身气功社会体育指导员报名表

3.社会体育指导员技术等级称号申请审批表

广东省体育局

2017年11月2日

附件1

一级健身气功社会体育指导员名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单 位** | **名 额** | **备 注** |
| 1 | 广州市体育局 | 5 |  |
| 2 | 深圳市文体旅游局 | 5 |  |
| 3 | 珠海市文体旅游局 | 3 |  |
| 4 | 汕头市体育局 | 3 |  |
| 5 | 佛山市体育局 | 5 |  |
| 6 | 韶关市体育局 | 5 |  |
| 7 | 河源市体育局 | 3 |  |
| 8 | 梅州市体育局 | 3 |  |
| 9 | 惠州市体育局 | 5 |  |
| 10 | 汕尾市体育局 | 3 |  |
| 11 | 东莞市体育局 | 3 |  |
| 12 | 中山市教育和体育局 | 3 |  |
| 13 | 江门市体育局 | 3 |  |
| 14 | 阳江市体育局 | 3 |  |
| 15 | 湛江市体育局 | 3 |  |
| 16 | 茂名市体育局 | 3 |  |
| 17 | 肇庆市体育局 | 3 |  |
| 18 | 清远市体育局 | 3 |  |
| 19 | 潮州市体育局 | 3 |  |
| 20 | 揭阳市体育局 | 3 |  |
| 21 | 云浮市体育局 | 3 |  |
|  | 合 计 | 73 |  |

附件2

一级健身气功社会体育指导员报名表

市体育局（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **文化**  **程度** | **身份证号** | **工作单位** | **现有社会体育指导员技术等级** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**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） | | | | |  | | | 本人近期一寸彩照 | |
| 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 | | |