

临沂市体育局文件

临体〔2018〕84号

临沂市体育局 关于举办2018年二级社会体育指导员培训班的 通知

各县区、高新技术产业开发区、经济技术开发区、临港经济开发区、蒙山旅游区体育行政主管部门：

为深入贯彻落实《全民健身计划（2016-2020年）》，进一步加强社会体育指导员队伍建设，经研究，确定于10月底11月初举办两期二级社会体育指导员培训班，现将有关事项通知如下：

一、培训时间、地点

培训时间：第一期2018年10月29日至30日，第二期2018年10月31日至11月1日；

培训地点：临沂宾馆（沂蒙路322号）。

二、培训内容

讲授社会体育指导员公共理论、体育技能、体育科学健身

知识等。

三、培训对象

符合《社会体育指导员技术等级制度》中关于申报二级体育指导员资格条件的三级指导员或具有较好体育基础的社会人员，遵守国家法律法规，品行端正，身体健康，年龄 18-60 岁。已在社会体育指导员管理系统中登记注册，并由县级体育部门推荐晋升为二级。

四、报名人数及批次要求

第一期：兰山（20 人）、罗庄（20 人）、河东区（20 人）、郯城（20 人）、兰陵（20 人）、临沭（20 人）、高新区（10 人）、经济开发区（10 人）；

第二期：沂水县（20 人）、沂南县（20 人）、平邑（20 人）、费县（20 人）、蒙阴（20 人）、莒南（20 人）、临港区（10 人）、蒙山管委（10 人）。

五、报到要求

请各县区在参训人员中指定一名领队（须为体育部门群体科工作人员），负责培训期间本县区学员组织工作。请参加培训的学员分别于 10 月 29（第二期 31 日）日上午 9：00 前，到临沂宾馆（兰山区沂蒙路与金一路交汇 100 米路东）客房楼一楼大厅报到，9 点 30 分准时由领队带领到贵宾楼六楼第五会议室参加培训。

报到时请携带以下材料：

- 1、1 寸免冠彩色照片 1 张（背面标注县区及姓名）；
- 2、《二级社会体育指导员技术等级称号申报表》（“现有等

级授予部门名称”处加盖各县区体育部门公章)。

3、自愿参加培训责任书。

六、具体要求

1、请各县区体育主管部门认真组织，严格把关，确保符合条件者参加培训，并审核留存参训人员身份证复印件、健康证明、人身意外伤害保险。

2、符合参训条件、通过本期培训班结业考核、规定数额内的学员，由市体育局承担其学费和食宿费，差旅费由学员自理。超职数人员费用自理。

3、各县区体育部门于10月15日前，将《临沂市二级社会体育指导员培训班报名表》电子版发送到市体育局群体科邮箱(lyquntike@163.com)，报名表内容不得空项。

联系人：孙静静， 联系电话：0539-8726691；

临沂宾馆联系电话：0539-8968088。

附件：1、2018年临沂市二级社会体育指导员培训班报名表

2、二级社会体育指导员技术等级称号申报表

3、自愿参加培训责任书

临沂市体育局

2018年10月9日

(此件主动公开)

附件 1

2018 年临沂市二级社会体育指导员培训班报名表

单位（盖章）

年 月 日

姓 名	身份证号	性别	年龄	文化 程度	工作单位	指导 项目	手机号码	上衣 尺码

附件 2

二级社会体育指导员技术等级称号申报表

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	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 少数民族					
文化程度	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士					
健康状况	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不好	指导类型	<input type="checkbox"/> 组织管理 <input type="checkbox"/> 技能指导			
人员构成	<input type="checkbox"/> 专职社会体育工作者 <input type="checkbox"/> 体育教师 <input type="checkbox"/> 非在职教练员 <input type="checkbox"/> 业余兼职人员 <input type="checkbox"/> 其它					
所在体育组织及职务						
所在	市	区（县）	街道	所在地区	<input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 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						
本人签字：						
县级体育部门批准意见：						
（单位盖章）						
年 月 日						

附件 3

自愿参加培训责任书

1、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心率不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其他不适合参加培训的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次培训。

2、我充分了解本次培训期间存有潜在的危（风）险，以及可能由此导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加培训。

3、我本人自愿遵守本次培训所有规定；如果本人在培训过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立即终止培训并告知承办方。

4、我本人及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究主办方和承办方责任的权利，放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

5、我同意接受主办和承办单位在本次培训期间提供的现场急救性质的医疗治疗，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人已经认真阅读、全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书属自愿。

参加培训人员签名：

2018 年 月 日

临沂市体育局办公室

2018 年 10 月 9 日印发
