

朝阳市体育局文件

朝体发[2024]10号

关于承办 2024 年辽宁省第四期一级社会体育指导员培训班的通知

各县（市）区体育局、体育总会、市直各有关部门：

根据辽宁省体育局 2024 年辽宁省社会体育指导员培训计划，现决定于 2024 年 7 月 29 日至 31 日在朝阳市举办 2024 年辽宁省第四期一级社会体育指导员培训班，现将具体事宜及工作要求通知如下：

一、培训时间、地点

培训时间：2024 年 7 月 29 日—31 日

培训地点：朝阳市体育馆

报到时间及地点：7 月 29 日 12:00-13:30，如家酒店（文化路客运站店）

二、培训对象与人数

1、满足具备二级社会体育指导员资格并从事二级社会体育

指导员工作三年以上。

2、身体健康，乐于奉献，年龄不超过 65 岁。

3、掌握体育锻炼和比赛的理论与方法，能够承担某项体育活动较高水平的技能传授和锻炼指导工作并取得比较突出的成效。

4、掌握社会体育组织管理的理论与方法，具有一定的实践经验和较强的组织能力，能够指导基层社会体育组织的工作并取得比较突出的成绩。

5、具有指导二级社会体育指导员的能力，能够进行社会体育的科学研究。

2024 年辽宁省一级社会体育指导员名额分配表

地区	北票市	凌源市	朝阳县	建平县	喀左县	双塔区	龙城区	健身操舞、秧歌协会	武术协会	总计
限报人数	20	20	20	20	20	20	20	30	30	200

三、培训课程及授课教师

1、社会体育基本理论知识：体育人文社会知识、体育科学健身方法知识、室外健身器材维护和管理办法。

2、专项技能课：健身操舞、健身气功。

3、由主办方指派专家、教授讲授社会体育基本理论知识，体育人文社会知识、体育科学健身方法知识。

4、专项技能课指导教师，可根据情况由培训单位选派。

四、培训费用

参加培训的学员免交学费、学习材料费，交通费自理。

五、相关要求

1、各县（市）区体育主管部门要高度重视社会体育指导员培训工作，严格按照要求选派符合报名条件的人员参加培训，加强对参加培训人员的安全教育，做到集中管理，统一行动，确保不发生意外伤害事故、不发生交通事故。

2、各地要精心组织，统筹安排，制定好安全防控工作方案、应急预案方案，指定专人负责，层层落实，确保责任落实到位，做好学员自我防护，确保活动万无一失。

3、培训期间学员自备运动服、运动鞋，要求学员全脱产学习，不参与其他工作，遵守不请假、不会客的纪律要求。

4、严格遵守培训班各项规章制度，培训班结束将进行理论和专项业务知识的考试，不得替考、代考，一经发现取消考试成绩，不得申办一级社会体育指导员技术等级称号。

六、报名时间及报到所需材料

1、请各县（市）区体育行政主管部门按分配名额将电子版报名表于7月22日前报朝阳市体育总会。邮箱：850888862@qq.com，联系人：刘洋，联系电话：15504214442。

2、《一级社会体育指导员技术等级称号申请表审批表》此

表需本人签字，由各单位在推荐意见栏附加意见并加盖公章；
《社会体育指导员信息表》。

- 3、二寸彩照 2 张(一级证、一级指导员审批表)。
- 4、二级技术等级证书复印件。
- 5、学员报到时需携带县级以上医疗机构健康体检证明、保险、责任书，否则出现一切问题后果该学员自负。

七、联系方式

联系人：刘洋，联系电话：15504214442

附件：

1. 2024 年辽宁省第四期一级社会体育指导员培训班日程安排
2. 2024 年一级社会体育指导员信息表
3. 2024 年辽宁省第四期一级社会体育指导员培训班报名表
4. 自愿参加省一级社会体育指导员培训责任声明书



(此件主动公开)

朝阳市文化旅游和广播电视局办公室

2024 年 7 月 18 日印发

朝文备注 0436

共印 10 份

附件 1:

2024 年辽宁省第四期一级社会体育指导员 培训班日程安排

日期	时间	活动内容	地点
7 月 29 日	12:00-13:30	学员报到	如家酒店 1 楼大厅
	14:00-14:20	开班典礼	如家酒店 6 楼会议室
	14:30-17:00	理论课	
	17:30-19:00	晚餐	如家酒店 6 楼宴会厅
7 月 30 日	8:30-11:30	专项技能课	朝阳市体育馆
	12:00-13:00	午餐	如家酒店 6 楼宴会厅
	13:30-16:30	专项技能课、考试	朝阳市体育馆
	17:00-18:30	晚餐	如家酒店 6 楼宴会厅
7 月 31 日	8:30-11:30	理论考试	如家酒店 6 楼会议室
		离会	

附件 2:

2024 年一级社会体育指导员信息表

姓名*		性别*		身份证号 (18 位或 15 位)*	
出生日期*				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	
所在*	市	区(县)	所在地区*	<input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 农村	
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				
工作单位或居住地址*			所在体育组织		
从哪年开始从事社会体育指导工作 (只填年份, 不填月/日, 如“1996”)*					
指导体育项目名称 (从国家标准项目 99 项中选择)*					
现有技术等级称号					
授予时间 (年-月-日)*	授予部门*		级别*		
			<input type="checkbox"/> 0 国家级 <input type="checkbox"/> 1 省级 <input type="checkbox"/> 2 市级 <input type="checkbox"/> 3 区县级		
曾于何时何单位获得何等级运动员					
授予单位	授予时间 (年-月-日)		级别		
			<input type="checkbox"/> 0 健将级 <input type="checkbox"/> 1 一级 <input type="checkbox"/> 2 二级 <input type="checkbox"/> 3 三级		
曾于何时何单位获得何等级裁判员					
授予单位	授予时间 (年-月-日)		级别		
			<input type="checkbox"/> 0 国家级 <input type="checkbox"/> 1 一级 <input type="checkbox"/> 2 二级 <input type="checkbox"/> 3 三级		
曾于何时何单位获得何等级教练员					
授予单位	授予时间 (年-月-日)		级别		
			<input type="checkbox"/> 0 国家级 <input type="checkbox"/> 1 一级 <input type="checkbox"/> 2 二级 <input type="checkbox"/> 3 三级		
曾于何时何单位获得何等级体育教师职务					
授予单位	授予时间 (年-月-日)		教师职称		
			<input type="checkbox"/> 0 高级职称 <input type="checkbox"/> 1 中级职称 <input type="checkbox"/> 2 初级职称		
参与省市群体比赛或活动信息					
时间 (年-月-日)	省	市	名称、名次		
主要业绩					
时间 (年-月-日)	省	市	区、县	奖励名称	
电子邮件			邮政编码*		
通讯地址*					
区号		固定电话		移动电话	小灵通

注意: 1. 在符合的选项前打√ 2. *标出的为必填项, 其他项目请尽量填写。

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推荐书

所在单位或体育组织名称			
地 址			
电 话		邮政编码	
推荐意见:			
(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	
评审委员会主任签字（盖章） 年 月 日	
批准部门名称	
批准意见	
（盖章） 年 月 日	

附件 3:

2024 年辽宁省第四期一级社会体育指导员培训班报名表

县 区:

序号	姓名	性别	身份证号	联系电话
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

附件 4:

自愿参加省一级社会体育指导员培训 责任声明书

参培人员姓名:

身份证号码:

请各位参培人员阅读, 了解并同意遵守下列事项:

1、清楚了解, 参培人员在本次培训期间发生的任何疾病、意外伤亡事故, 本人及监护人必须负完全的责任。

2、主办和承办方对在本次培训期间所发生的任何疾病、意外事故及灾难, 不承担任何责任。

3、参培人员保证在身体上及精神上是健康健全者, 适合参加此项培训。

4、参培人员须自行保管个人财物与贵重物品, 在培训期间所发生的任何遗失、偷窃或损坏事件, 主办和承办方不承担任何责任。

5、清楚了解承办单位在培训中提供的有关医疗救援的一切措施, 是最基本的急救方法; 在进行急救时所发生的一切意外事故, 责任均由参培带队和参培人员及监护人承担, 在医院救治等发生的相关费用由参培人员本人及监护人负担。

本人及监护人确认已经阅读且明确了解本声明书内容, 签字同意遵守以上所列的所有条款事项。

声明人: (签名/日期)

监 护 人: (签名/日期)

带队负责人: (签名/日期)

注: 本声明每名参培人员填写 1 份。