

晋江市体育局文件

晋体〔2023〕54号

晋江市体育局关于举办2023年晋江市健身气功 三级社会体育指导员培训班的通知

各镇（街道）社会事务办（社会事务服务中心）：

为贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》、《全民健身条例》、和《晋江市全民健身实施计划（2021-2025年）》，推进我市村（社区）“党建+”邻里中心体育人才建设工作，进一步扩大公益社会体育指导员队伍规模，提高指导服务率和科学健身指导服务水平，落实《关于开展晋江市太极拳、八段锦推广普及工作的通知》（晋中医创办〔2023〕2号）文件精神。经研究，决定举办2023年晋江市健身气功社会体育指导员培训班，请各镇（街道）社会事务办（社会事务服务中心）积极组织人员参加。具体方案如下：

一、培训时间、地点

培训时间：2023年11月25日至26日(星期六、星期日)

上午8:30-11:30; 下午14:30-16:30

报到时间：2023年11月25日上午8:30

培训地点：池店镇人民政府礼堂

二、主办单位：晋江市体育局

承办单位：池店镇人民政府

晋江市杨式太极拳协会

晋江市社会体育指导员协会

三、培训内容

(一) 三级社会体育指导员职能与规范、运动与身体健康、科学健身、健身指导等理论知识;

(二) 健身气功的基础理论;

(三) 健身气功八段锦教学;

(四) 培训成果展示及考核。

四、培训对象及条件

(一) 具有完全民事行为能力的中华人民共和国公民，拥护中国共产党的领导，热爱祖国，自觉遵守国家法律、法规和社会公德，具有志愿服务精神和良好道德素养，热爱社会体育事业，近一年内开展或协同开展15次以上志愿服务，并积极从事社会体育工作;

(二) 热心健身气功事业、身体健康、有事业心，能承担本地区普及推广以及组织健身气功教学任务的人员;

(三) 参训人员结业办理三级证书所需携带材料:

1.个人 2 寸免冠彩照 3 张 (背面用圆珠笔注明所属镇 (街道) 和姓名);

2.社会体育指导员技术等级称号申请审批表, 须填写完整申请书和信息表, 张贴好个人彩照;

3.证书授予: 参加培训人员材料齐全且经培训考试合格后, 由晋江市杨式太极拳协会整理资料, 统一向市体育局申办三级社会体育指导员证书并负责发放给学员。

五、报名

(一) 培训名额: 每个镇 (街道) 5 个名额 (人)。鉴于场地限制, 总培训人数不超过 100 人;

(二) 报名: 请各镇 (街道) 按照分配名额, 于 11 月 20 日 (周一) 下午下班前, 将报名表报至邮箱 476610243@qq.com。

联系人: 庄炜星, 联系电话: 15880789888。

六、经费

参训人员差旅费、食宿费自理, 资料费、培训费由举办单位承担。

附件: 1. 2023 年太极拳三级社会体育指导员培训报名表

2. 社会体育指导员技术等级称号申请审批表



附件 1

2023 年健身气功三级社会体育指导员培训报名表



填报单位:		填报人:				联系电话:		填报时间:		
序号	姓名	身份证号	指导项目	性别	民族	学历	健康状况	居住地	联系电话	备注
1										
2										
3										
4										

备注：该表由各镇（街道）填报，市太极拳协会汇总，将录入全国社会体育指导员系统，报名人员信息务必每一项都填写完整。

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 2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(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（市、区）级体育部门或组织推荐意见：			
（单位盖章） 年 月 日			
地市级体育部门或组织推荐意见：			
（单位盖章） 年 月 日			

晋江市体育局

2023年11月10日印发
