

甘肃省社会体育管理中心 甘肃省社会体育指导员协会

甘社体函〔2025〕3号

甘肃省社会体育管理中心 甘肃省社会体育指导员协会 关于举办甘肃省乒乓球社会体育指导员 专项培训班的通知

甘肃省乒乓球运动协会、武威市文体广电和旅游局：

在《甘肃省全民健身实施计划（2021—2025年）》收官之年，为切实发挥乒乓球运动在全民健身战略中的示范引领作用，进一步加强社会体育指导员队伍建设，有效推动我省乒乓球运动的普及与发展。经研究，决定于2025年4月中旬在古浪县举办甘肃省乒乓球社会体育指导员专项培训班，现将有关事项通知如下：

一、时间地点

时间：2025年4月10日—13日

地点：武威市古浪县

二、参加人员

由省乒乓球运动协会推荐全省100人参加，优先推荐持有二级社会体育指导员证书的人员。

三、培训内容

社会体育指导员技术等级培训教材、全民健身志愿服务等内容和乒乓球运动相关知识与技能。

四、培训考核

培训人员须参加理论考试和技术测试。考核合格，颁发合格证书，并按照《社会体育指导员管理办法》和《关于甘肃省专项社会体育指导员培训等级审批的通知》甘社体〔2024〕17号文件要求，由省市（州）县（区）体育行政部门授予相应等级的社会体育指导员证书。

五、培训经费

参加培训学员交通费自理，食宿费、培训费、讲师费、人身意外保险等由主办单位承担，提前到会或逾期离会费用自理。

六、培训报名

（一）报名

请甘肃省乒乓球运动协会填写全省乒乓球社会体育指导员专项培训班报名表（见附件）并加盖公章于2025年3月26日前报省社会体育管理中心（扫描版及word版发邮箱1223670752@qq.com）。

（二）报到与离会

1. 报到时间、地点：2025年4月10日14:00后在武威市古浪县金天马大酒店报到。

2. 离会时间：2025年4月13日14:00前离会。

3. 联系人和电话：

古浪县：盛 鑫

电 话：18793601860

陈建云

电 话：19393565056

酒 店：安钦雯

电 话：18993586490

省社体中心：肖文婷

电 话：0931-8817627

省乒乓球协会：汪百祥

电 话：13893382312

七、要求

（一）参加培训人员自备运动服。

（二）参加培训人员请填写《社会体育指导员技术等级称号申请审批表》（附件2）。

八、未尽事宜，另行通知

附件：1.2025 年甘肃省乒乓球社会体育指导员专项培训班报名表

2.社会体育指导员技术等级称号申请表

甘肃省社会体育管理中心



甘肃省社会体育指导员协会

2025年3月17日



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_____

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 ☐ 其他						
所在体育组织及职务		-					
所在 兰 州 市 城 关 区 区（县）渭源路 街				所在地区	☐ 城市 ☐ 农村		
道							
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		广场操舞					
现有技术等级称号授予时间（年-月-日）			2013	授予部门名称	甘肃省体育局		
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			
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			

甘肃省社会体育管理中心办公室

2025 年 3 月 17 日印发