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**

 **智能卡号码**

**2022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（2张） |
| 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 |