附件3

**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 | |

**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 | |  | | |
| 地址  评审委员会主任签字（盖章）  年 月 日 |  | | | |
| 电话 |  | | 邮政编码 |  |
| 推荐意见  （盖章）  年 月 日 | | | | |