

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)		本人近期一寸彩照
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)	街道办	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	
<p>县(区)级体育部门或组织推荐意见</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			
<p>地、市(区)级体育部门或组织推荐意见:</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			
<p>省、自治区、直辖市级体育部门或组织推荐意见:</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>			

社会体育指导员技术等级称号审批表

评审委员会名称	
<div>评审意见：</div> <div>评审专家签字：</div> <div>评审委员会主任签字：</div> <div>年 月 日</div>	
批准部门名称	
<div>批准意见：</div> <div>(盖章)</div> <div>年 月 日</div>	