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**

**2018 年 3月 5 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　　 | 航空航天模型 |
| 现有技术等级称号授予时间（年-月-日）　　 |  　 　 | 授予部门名称　　 | 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　　 |  　 　 |
| 从事活动经历：　 　　 　　 　　 　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 |