

安庆市教育体育局

关于举办 2026 年安庆市二级社会体育 指导员培训班的通知

各县（市、区）体育行政部门、市级各单项体育协会：

为深入实施全民健身国家战略，进一步建强我市基层社会体育指导员骨干队伍，规范技术等级培训管理，提升基层科学健身指导服务能力，根据《社会体育指导员管理办法》相关规定，经研究，决定举办 2026 年安庆市二级社会体育指导员培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训时间及地点

时间：2026 年 9 月 16 日-18 日

地点：安庆市新纪元商务酒店（迎江区皖江大道 8 号）

二、培训对象及条件

1. 取得三级社会体育指导员技术等级称号，志愿服务满 2 年以上；
2. 近 5 年体育类专业毕业生、在职中小学体育教师、退

役运动员、教练员，可适当放宽服务年限；

3. 年龄 18- 65 周岁，热心全民健身公益事业，能够长期参与基层健身指导志愿服务；

4. 各县（市、区）严格按照分配名额择优推荐，优先选派社区、乡镇健身站点一线骨干人员。

三、报名与报到

（一）各县（市、区）、协会于 9 月 11 日前，将报名表汇总后加盖单位公章报至安庆市社会体育指导员协会。

联系人：李文莉 联系电话：13955687711

（二）报到时需提供以下材料

1. 详细填写《社会指导员技术等级称号申请审批表》（贴上照片）1 份。

2. 需交三级社会体育指导员二年以上等级证书或正式批文（复印件）1 份。

3. 交近期 2 寸免冠照片 1 张，并在背面写清本人姓名、所在县（市、区）或单项体育协会名称。

4. 所有培训的社会体育指导员必须办理意外伤害保险（含培训往返期间）。

以上资料（或相关技能资格证书）需用透明文件袋装好在培训报到时上交）

（三）各县（市、区）及市级单项体育协会培训人数见附件 1。

（四）培训人员于 9 月 16 日上午 12: 00 前，到安庆市新纪元商务酒店（迎江区皖江大道 8 号）报到。

四、培训经费

县（市）参加培训二级社会体育指导员人员交通费、个人意外伤害保险由派出单位或个人承担，食宿费用由市教体局承担。

五、未尽事宜，另行通知。

附件：1. 2026 年安庆市二级社会体育指导员培训计划分配表
2. 2026 年社会体育指导员培训班报名表
3. 安庆市二级社会体育指导员培训班承诺书
4. 社会体育指导员技术等级称号申请审批表



附件 1

2026 年安庆市二级社会体育指导员培训计划分配表

序号	单 位	分配计划数
1	桐城市	15
2	怀宁县	15
3	潜山县	15
4	岳西县	15
5	太湖县	15
6	望江县	15
7	宿松县	15
8	迎江区	15
9	大观区	15
10	宜秀区	15
11	经开区	5
12	高新区	5
13	市级各单项体育社团	40
合计		200

附件 2

2026 年二级社会体育指导员培训班报名表

单位： （盖章）

序号	姓名	性别	年龄	民族	申报单位	身份证号码	联系电话	培训等级 （二级）
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10..								

安庆市二级社会体育指导员培训班

承诺书

本人自愿参加安庆市二级社会体育指导员培训班，并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任。

一、本人承诺所提供的申报资料真实有效，如有弄虚作假情况，责任自负。

二、本人愿意遵守本次培训班的所有规章制度，培训期间全脱产，不参与单位工作，并严格执行不办公、不请假、不会客。如不能按时参训，须提交书面情况说明，无故不参训者取消其两年培训资料。

三、本人充分了解本次培训期间的训练有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故。本人承诺参训期间做好自我安全健康管理，发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参训，并报告组织方。

四、本人完全了解自己身体状况，确认自己健康状况良好没有任何身体不适或疾病(包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合运动的疾病)，因此本人郑重声明，可以正常参加本次培训。

五、同意举办方、媒体无偿使用本人图片和视频资料，用于培训班的宣传。

六、如在培训期间因健康情况而引发的疾病以及其它意外伤害，由本人自行负责，费用自理。

所在县（市）区（盖章）：

本人签名：

身份证号码：

2026 年 月 日

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_____

2026 年 月 日

社会体育指导员技术等级称号申请审批表

贴照片 2	贴照片 3
(胶水仅需涂上半部分)	(胶水仅需涂上半部分)

姓名		性别		出生日期（年月日）		贴照片 1 （本人近期一寸蓝底彩照）
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 ☐ 技术指导		
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						
事社会体育工作的经历与主要业绩(可附页)						
本人签字： 年 月 日						

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			

