

晋城市体育局文件

晋市体字〔2026〕23号

关于开展2026年晋城市二级社会体育指导员 培训的通知

各县（市、区）卫生健康和体育局：

2026年是“十五五”规划开局之年，是深化体育改革、建设体育强国、完善全民健身公共服务体系关键之年。为落实各级群众体育工作会议精神，积极推广科学健身方法，提升全民健身公共服务水平，满足群众日益增长的健身需求。根据工作安排，决定开展2026年晋城市二级社会体育指导员培训。现将有关事宜通知如下：

一、主办单位

晋城市体育局

二、承办单位

晋城市体育服务中心

三、培训时间

6-7月在各县（市、区）陆续开展

四、培训内容

广场舞、健身秧歌、健身气功、健身球操、柔力球等

五、培训对象及人数

1.培训对象

符合《社会体育指导员管理办法》中有关申报社会体育指导员基本条件，身体健康，年龄在18-65周岁，具有一定基础，组织能力强、热爱全民健身事业的文体骨干。申报二级社会体育指导员培训需具备从事社会体育指导工作二年以上资格。

2.培训人数

每县（市、区）50-80人。

六、培训方式

各县（市、区）结合实际需求，选择其中1-2项健身技能，确定培训时间，组织符合条件的相关人员参加培训。各县（市、区）培训授课师资由市级负责邀请。

七、其它

1.各县（市、区）卫体局于6月26日前将培训计划表（附件1）报至市体育服务中心。

2.各参训学员报到时请交2张1寸红底照片，标明姓名与单位。培训结束后，参训学员填写《社会体育指导员技术等级称号申请表》（附件3），交县（市、区）卫体局；培训结束后，由县（市、区）卫体局统一汇总填写《社会体育指导员培训人员报名推荐汇总表》（附件2）报市体育服务中心。

3.未尽事宜，另行通知。

联系人：张媛媛 18835696688

附件：1.2026年晋城市二级社会体育指导员培训计划表
2.社会体育指导员培训人员报名推荐汇总表
3.社会体育指导员技术等级称号申请表



附件 1:

2026 年晋城市二级社会体育指导员培训计划表

| 县区(协 会)名称 | 拟培训项目 | 拟培训时间 | 拟培训地点 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|--------------|-------|-------|-------|-----|------|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

附件 3:

社会体育指导员技术等级称号申请表

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---|--------|---|---|--|---------------|
| 姓名 | | 性别 | | 出生日期(年-月-日) | | 本人近期 1 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 | | | 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: | | | | | | |

信息公开选项：主动公开

晋城市体育局综合办公室

2026年6月16日印发
