

# 苏州市吴中区社会体育管理服务中心文件

---

## 关于举办 2026 年（武术） 三级社会体育指导员培训的通知

各相关单位：

为深入实施《全民健身计划》纲要，进一步加强社会体育指导员队伍建设，提高科学健身指导服务水平，完成创建全民运动健身模范市的工作任务，根据我区社会体育指导员工作培训计划，经研究，拟于 2026 年 6 月 28 日举办 2026 年吴中区三级社会体育指导员技能培训（武术项目），现将有关事项通知如下：

### 一、主办单位

苏州市吴中区社会体育管理服务中心

### 二、承办单位

苏州市吴中区武术协会

### 三、时间

2026 年 6 月 28 日

### 四、培训地点

吴中区郭巷文体教育服务中心（吴中区郭新路 34 号）

## 五、培训对象

1. 吴中区各街道（乡镇）武术运动爱好者、有意从事社会体育指导工作者、志愿武术运动技能推广的机构成员。

2. 基本了解社会体育组织管理的理论与方法，熟悉社会体育工作的特点，能够承担基层组织社会体育活动的计划、实施和总结工作的能力。

3. 遵守国家有关法律法规，品行端正，热爱武术运动。

4. 身体健康，具备健身气功运动基础知识，年龄 18 周岁以上。

## 六、内容

1. 社会体育指导员相关理论概述。

2. 怎样做一个合格的社会体育指导员。

3. 全面理解和初步掌握武术太极拳技术。

4. 培训考核合格者，年底前发放吴中区三级社会体育指导员证书。

## 七、报名

1. 报名时间：2026 年 5 月 30 日至 6 月 15 日。

2. 参加者可到各街道文体教育服务中心、各武术站点线下报名。

3. 参加者可将以下材料提前交至承办单位苏州市吴中区武术协会：申报三级社会体育指导员须带本人身份证复印件（正反面）、本人 1 寸近照 2 张（其中 1 张贴在申请书中）。

4. 参加者可将申诉材料于 2026 年 6 月 15 日前以电子邮件形

式报发送至苏州市吴中区武术协会邮箱。

联系人：袁月英 邮箱：WZyyy88@163.com 联系电话：  
13906211722

## 八、报到

1. 参加培训班的学员于6月28日上午8:00前报到。报到地址：吴中区郭巷文体教育服务中心（吴中区郭新路34号）

2. 若未提前线下递交申报表，报道时参培人员需校验本人二代身份证，提交报名表（原件）和自愿参培承诺书。

## 九、培训日程安排

2026年6月28日课程安排明细表

日期	项目	时间	课程明细	课时	授课老师
6月28日	三级社会体育指导员 (太极拳)	8:00-8:20	报到。交、领材料、开班仪式		
		8:30-9:30	1. 社会体育指导员概述 2. 如何做一个合格的社会体育指导员 3. 志愿服务打卡服务程序	1课时	袁月英 徐春仙 李飞飞
		9:30-11:30	武术基础知识培训	2课时	张艳
		11:30-13:00	午间休息		
		13:00-15:00	1、太极拳技术动作培训	2课时	杨云弟
	三级社会指导员	15:00-16:00	2、太极拳技术动作考评	1课时	张艳 杨云弟 陈爱兵 陈玉粉
		16.30-17.00	书面考试	1课时	李守强 陈玉粉 顾美玲

## 十、其他要求

1. 参培人员培训期间如遇伤病医疗费自理。

2. 为便于管理，请团队在派出学员当中指定一名联系人为领队，确保培训顺利进行。

3. 参加培训人员统一着适合运动的服饰、鞋子。

附件：1. 吴中区三级社会体育指导员技术等级称号申请表

2. 吴中区三级社会体育指导员技术认定培训报名表

3. 自愿参培承诺书

苏州市吴中区社会体育管理服务中心

2026年5月29日



# 附件 1

## 吴中区三级社会体育指导员技术等级称号申请表

姓名		性别		出生年月	年 月	照片
民族		文化程度		所在镇、街道		
身份证号码						
工作单位或居住地址						
所在体育组织			职务			
联系电话（手机）			邮政编码			
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					
从哪年开始从事社会体育指导工作（只填年份。如“2013”）						
指导类型（请打勾）： <input type="checkbox"/> 组织管理； <input type="checkbox"/> 技术指导		指导项目名称				
从事社会体育工作的经历与主要业绩：						
本人签名						
年 月 日						
镇、街道文体中心意见：						
（盖章）						
年 月 日						
区体育行政部门意见：						
（盖章）						
年 月 日						

## 附件 2

### 吴中区三级社会体育指导员技术认定培训

#### 报名表

单位（盖章）：

填表人：年 月 日

序	姓名	年龄	工作单位	职务	身份证号码	联系电话
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

注：此表格可自行复制。

### 附件 3

## 自愿参培承诺书

1. 我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好，没有任何身体不适或重大疾病，因此我郑重声明，可以正常参加 2026 年吴中区三级社会体育指导员（武术）培训班。

2. 我愿意遵守培训期间主办方各项规定；如果本人在参培过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止培训并及时报告培训班工作人员。

3. 我充分了解培训期间的练习或展示有潜在危险，以及可能受伤或发生安全事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责任的态度参加培训，对发生不可预测的安全事故，均由自己负责。

4. 我同意接受承办方在培训期间提供的常规急救和治疗，如送医院急救和治疗所发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读、全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书系自愿。

本人签名：

家属签字：

2026 年 月 日

