附件 2

2024 年吕梁市二级社会体育指导员 等级称号申请表

姓 名		性别		出生日)	日期(年-月-		
身份证号		'					
民族	□汉族 □少数民族						本人近期
文化程度	中□高中□大专□本科□硕士□博士					1寸彩照	
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	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							
现(原)工作单位					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)							
指导体育功							
现有技术等级称号时间(年-月-日)					授予部门名 称		
曾于何时等级运动员号,获聘为练员、各							

从事社会体育工作的经历与主要业绩 (可附页)	
	本人签字: 申请时间:
县(市、区)级体育部门或组织推荐意见:	联系人:
	身份证号:
(公章) 年 月 日	联系电话:
市级体育部门或组织推荐意见:	
	联系人:
	身份证号:
(公章) 年 月 日	联系电话:

- 注: 1. 本表(《吕梁市 2024 年度二级社会体育指导员等级称号申请书、审批表》)请在 A4 纸上双面打印。
- 2. 向市体育局提交申请表时,必须粘贴相片;县(市、区)级体育部门必须签注意见并盖公章,同时必须填写联系人及身份证号、联系电话。