

中国企业体育协会文件

企体字〔2023〕8号

中国企业体育协会关于举办 “健康中国 企业有为 亿万职工 科学健身” 2023年第二期中国职工气排球教练员培训班 的通知

各行业体育协会、企业、事业单位、机关、社会团体：

为推动职工气排球运动的广泛开展，加强气排球教练员人才培养，中国企业体育协会将于2023年3月31日至4月2日在安徽省宣城市绩溪县举办2023年第二期中国职工气排球教练员培训班。

本次培训将作为我会推出的“健康中国 企业有为 亿万职工 科学健身”系列活动之一，望各单位积极选派学员参加培训。现将培训班有关事宜通知如下：

一、组织机构

主办单位：中国企业体育协会

技术支持单位：中国排球协会

承办单位：中国企业体育协会排球专业委员会

安徽排球学院

巢湖学院工会

协办单位：绩溪县教育体育局

宣城市气排球协会

动魄科技（北京）有限公司

滁州恒佳体育用品有限公司

发证单位：中国企业体育协会

巢湖学院国际交流与继续教育学院

二、培训内容

气排球初级教练员培训班

三、培训计划

报到日期： 2023 年 3 月 31 日

培训日期： 2023 年 4 月 1 日至 2 日

报到地点：绩溪国际大酒店商务楼（安徽省宣城市绩溪县龙川大道）

培训地点：绩溪国际大酒店二号会议室、绩溪县适之中学风雨操场

四、参加人员

（一）全国各类学校、企事业单位工会负责人或工作人员

（二）全国各类学校、企事业单位职工

（三）全国各高校体育专业在读研究生和本科生

五、报名办法

由各学校和其他企事业单位、机关、社会团体推荐报名，同时允许以个人名义报名。为保证培训质量本期培训限报 50 人，报满截止。

由报名学员本人或所属单位填写报名表（附件 1），以电子邮件形式发送到组委会邮箱（详见组委会联系方式）。报名截止日期为 2023 年 3 月 27 日下午 17 点。

六、培训考核

由中国排球协会派遣气排球专家对培训班学员进行系统培训与辅导，然后组织理论、实践考试。

教练员培训班考核合格者将分别获得中国企业体育协会颁发的气排球初级教练员资质证书、巢湖学院国际交流与继续教育学院盖章的继续教育结业证书（继续教育结业证书注明学员参加培训的天数和培训学时）、宣城市教育体育局颁发的气排球二级社会指导员证书（已取得一级、二级社会指导员资格证者不再颁发）。

七、参训要求

1. 身体健康，经正规医疗机构体检没有不适宜参加气排球运动的疾病，签署《自愿参加责任书》（附件 2）。

2. 遵守参训纪律，服从讲师及工作人员的要求。培训期间不得请假、早退，不得扰乱培训秩序，否则不予颁发等级资质证书。

八、培训费用

（一）培训学员食宿、交通费自理。

（二）初级教练员培训费为 400 元/人，含培训材料费、

考试费、讲师费、服装费等相关费用。

请参训学员（或推荐单位）在报名时通过银行转账的形式缴纳培训费，账户信息如下（需要开具发票的，请注明有关信息）：

开户名称：中国企业体育协会

开户行：中国建设银行北京静安庄支行

账号：11050166540000000144

九、差旅食宿

培训学员两天的食宿、往返酒店及培训地点的交通由组委会统一安排，费用由学员自理。所有学员统一入住绩溪国际大酒店商务楼，食宿标准按标准间230元/人/天，单间350元/人/天（以上费用均含早中晚餐费用及酒店至培训地点交通费，不足部分由培训班承办单位支出）。绩溪本地学员不安排住宿，不缴纳食宿费用。

十、其他

1. 参训学员须自备学习用具以及裁判哨、运动服、运动鞋等装备。
2. 参训学员报到时须交验身份证件，并提供1寸证件照1张（背面标注姓名）。
3. 参训学员报到时须提交本人签署的《自愿参加责任书》。
4. 学员从巢湖往返绩溪的大巴车车费全免（组委会提供30个座位，发车时间为3月31日下午14点）。
5. 报名事宜咨询黄丽然老师（电话 15347340225）。

6. 汇款及发票事宜咨询苏新老师（电话 13910608448）。

十一、报名方法

各有关单位将学员报名表填好后于3月27日17点前将报名表电子版发 2514015274@qq.com 邮箱，报名表见附件1。完成报名的学员进 qq 群 493272934，关于培训的相关事宜将在 qq 群通知。

附件：

1. 《中国职工气排球教练员培训班报名表》
2. 《中国职工气排球教练员培训班自愿参加责任书》



附件 1:

中国职工气排球教练员培训班报名表

培训班次: 2023 年第二期

推荐单位:

联系人及电话:

姓名	性别	身份证号码	手机号码	拟报级别

开具发票信息:

附件 2:

中国职工气排球教练员培训班

培训期间免责声明

本人在培训期间出现身体不适或其他突发状况时主动退出培训，并承担因本人坚持继续参训所产生的全部责任与后果；如需进行医疗救治，所发生的相关费用由本人自理。

本人签名：

2023 年 月 日

