

# 淮安市体育局文件

淮体〔2026〕11号

## 关于举办2026年淮安市二级社会 体育指导员培训班的通知

各县（区）教育体育局，经济技术开发区社会事业局、工业园区综合服务局、生态文旅区社会事业局：

为促进我市社会体育指导员专业化，进一步提高群众科学健身的指导水平。经研究，决定举办2026年淮安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

第一期（健身气功）：5月22日（星期五）9:00—17:30；

第二期（啦啦操）：5月29日（星期五）9:00—17:30；

第三期（跆拳道）：6月5日（星期五）9:00—17:30；

第四期（健身气功）：6月12日（星期五）9:00—17:30；

### 二、培训地点

淮安市体育馆（地址：淮海北路55号）。

### **三、培训对象及名额分配**

(一) 年满 18 周岁且不超过 50 周岁，身体健康；

(二) 累计开展志愿服务两年以上的三级社会体育指导员，或者近五年取得高等体育专业学历的人员、在职体育教师、职业社会体育指导员、教练员、优秀运动员；

(三) 思想觉悟高，政治立场坚定，热爱全民健身事业，结业后能带领本地居民开展科学健身活动，有较强的奉献协作精神、示范引领作用。

每期 100 人，具体培训名额分配详见附件 1，考核合格颁发结业证书。

### **四、报名及报到**

(一) 各单位统一组织报名，于 2026 年 5 月 15 日前将《2026 年淮安市二级社会体育指导员培训报名表》(附件 2) 加盖公章报送至市体育局群体处。

(二) 请于培训当天 8:40 前签到，各单位指定一名负责同志统一将《自愿参培承诺书》(附件 3) 加盖公章带至现场。

### **五、相关要求**

(一) 加强工作对接，各单位要指定专人负责培训工作，确保培训工作高质高效。

(二) 保持教学中的各项纪律，在规定时间内完成考核内容。

(三) 注重跟踪问效，要充分激发社会体育指导员骨干

作用，积极支持社会体育指导员开展工作，推动全民健身和各项群体赛事活动开展。

## 六、其他事宜

（一）参训人员往返差旅费自理，培训班学费、伙食费由市体育局承担。

（二）参训人员自备运动服装、运动鞋和一支黑色水笔。

（三）各单位高度重视安全工作，加强对参培人员的教育和管理，进一步提高安全意识，落实安全责任。对参培人员的健康状况以及学习和交通等方面存在的潜在风险予以充分重视。

联系人：许舒雅；联系电话：83605898，15052618751，  
邮箱：3326211336@qq.com。

附件：1.2026年淮安市二级社会体育指导员培训名额分配表

2.2026年淮安市二级社会体育指导员培训报名表

3.自愿参培承诺书



附件 1

## 2026 年淮安市二级社会体育指导员 培训名额分配表

单 位	第一期(人)	第二期(人)	第三期(人)	第四期(人)	合计(人)
清江浦区	12	12	12	12	48
淮阴区	13	13	13	13	52
淮安区	13	13	13	13	52
洪泽区	12	12	12	12	48
涟水县	12	12	12	12	48
金湖县	12	12	12	12	48
盱眙县	12	12	12	12	48
经济技术 开发区	10	10	10	10	40
生态文旅区	2	2	2	2	8
工业园区	2	2	2	2	8
总 计	100	100	100	100	400

附件 2

# 2026 年淮安市二级社会体育指导员培训报名表

(第 期)

单位(盖章) \_\_\_\_\_ 联系人: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

序号	姓名	性别	年龄	城镇 (农村)	单位	身份证号码	健康状况	指导项目	从业年限	联系电话	备注 (联系人)
1											负责人
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

### 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。无发热（体温 $<37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等急性呼吸道症状。因此我郑重声明，可以正常参加2026年淮安市二级社会体育指导员\_\_\_\_\_项目培训。

2.我愿意遵守培训期间主办方各项规定，培训期间注意个人清洁卫生，科学佩戴口罩，加强健康防护，主动配合健康监测。当出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、干咳、乏力、咽痛等不适症状时，我会立刻终止培训并及时报告培训班工作人员，必要时可对本人进行各类病毒抗原或核酸检测。

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。

参培单位（盖章）：\_\_\_\_\_

参培人员（签名）：\_\_\_\_\_

注：此承诺书每队一份

2026年 月 日