附件1：

**体育行业职业技能鉴定培训教师审批登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 |  | | | 出生日期 | |  | | 照 片 | |
| 毕业院校 | | |  | | 专业 |  | | | 最高学历 | |  | |
| 技术职务 | | |  | | 行政职务 | |  | | | | | |
| 申请项目 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | 身份证号 |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | 电子信箱 |  | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 省级游泳中心审核意见 | | 盖章  年 月 日 | | | | | | | 体育行业职业技能鉴定站审核意见 | | 盖章  年 月 日 | | | |
| 总局游泳运动管理中心审核意见 | | 盖章  年 月 日 | | | | | | | 总局职鉴指导中心审核意见 | | 盖章  年 月 日 | | | |

附件2：

**游泳社会体育指导员教师培训班报名汇总表**

单位： 填表人： 联系电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 性 别 | 工 作 单 位 | 从事救生员  培训工作年限 | 职称/资质 | 手 机 | 身份证号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |