

贺兰县教育体育局

关于举办 2025 年贺兰县匹克球初级培训班暨 三级社会体育指导员培训班的通知

各相关单位：

为深入贯彻落实全民健身国家战略，进一步满足我县人民群众日益增长的体育运动需求，丰富我县广大职工文化体育生活，推广普及匹克球运动在我县的发展。根据 2025 年工作计划，2025 年贺兰县匹克球初级培训班暨三级社会体育指导员培训班，现将相关事项通知如下：

一、主办单位

贺兰县教育体育局

二、承办单位

贺兰县体育中心

贺兰县体育总会

三、培训时间、地点

1. 时间：2025 年 12 月 18 日

2. 地点：贺兰县体育中心全民健身中心（羽毛球馆）

四、培训方式

采用“理论授课 + 技能实践 + 考核鉴定”相结合的方式进行。

五、课程安排及内容

1. 介绍匹克球发展与现状
2. 介绍器材（球、拍、网、场地）
3. 匹克球的基本规则（发球、接发球、积分）
4. 各项技术讲解和示范（发球、正反手、拦网、高压球、挑高球、丁克球）
5. 分组分场练习

六、培训对象及要求

本次培训面向我县所有匹克球业余爱好者，鼓励各机关事业单位匹克球业余爱好者及各校体育教师报名参加。

七、培训内容及师资力量

培训班主要使用中国网球协会颁发的《中国匹克球竞赛规则》，包括匹克球基本规则，裁判员工作程序及执裁技巧等及社会体育指导员相关理论。为确保培训质量，特聘请具有丰富教学经验及相应资质的教师进行授课。

八、报名与报到

各单位填写报名表发至贺兰县体育中心邮箱：helantiyu@163.com，报名截止时间12月17日下午6点，参加培训人员于18日9点准时到达培训场地，培训班提供练习球拍等相应器材。

九、培训要求

1. 所有参加培训的人员需采买培训期间人身意外险方可参

加培训。

2. 培训期间交通费食宿费自理，参培人员自备运动服、运动鞋。

3. 所有参加培训人员报到时须向主办方提交 1 寸蓝底照片 2 张。

十、考核与发证

培训结束后，将按照国家统一标准，对学员进行公共理论和专项技能考核。考核合格者，经贺兰县体育中心审批后，颁发国家体育总局监制的国家三级社会体育指导员证书。

联系人：马东

联系电话：0951-8067133

18395247522

- 附件：1. 2025 年贺兰县三级社会体育指导员培训班报名表
2. 社会体育指导员技术等级称号申请书
3. 自愿参加培训活动责任书



(此件公开发布)

附件 2

社会体育指导员技术等级称号申请书

姓名		性别		出生日期		本人近期 一寸彩照
身份证号（18 位）				党派		
民族		工作单位职务				
文化程度	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士					
健康状况	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不好		指导类型	<input type="checkbox"/> 组织管理 <input type="checkbox"/> 技能指导		
职业构成	<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					
所在体育组织及职务						
所在	市	区（县）	街道	所在地区	<input type="checkbox"/> 城市 <input type="checkbox"/> 农村	
家庭住址					邮政编码	
移动电话		QQ 号	电子邮箱			
从哪年开始从事社会体育指导工作（如，1998）						
指导体育项目名称						
现有技术等级称号授予时间（年-月-日）				授予部门名称		
曾于何时何单位获等级运动员、裁判员称号获聘为何等级教练员、体育教师职务						
从事社会体育工作的经历与主要业绩（可附页）						
本人签字：						

注：本表内容均为必填项，家庭住址须填当前的居住地址，如有空白将视为无效表不予受理。

附件 3

自愿参加培训活动责任书

一、本人自愿报名参加“2025 年贺兰县匹克球初级培训班”。

二、本人愿意遵守组织方的所有规则规定及采取的措施。

三、本人完全了解自己的身体状况，确认自己身体状况健康，无不适合参加本次培训的疾病，已为参加培训做好充分准备。

四、本人充分了解本次培训可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，对自己安全负责的态度参加培训。

五、本人愿意承担培训期间发生的自身意外风险责任，且同意组委会不用承担任何形式的赔偿。

六、本队同意接受组委会在培训期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人自己负担。

七、本人承诺以自己的名义参加培训，绝不冒名顶替。

八、本人或法定监护人（代理人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。

签名：