

甘肃省社会体育管理中心 甘肃省社会体育指导员协会

甘社体〔2025〕85号

甘肃省社会体育管理中心 甘肃省社会体育指导员协会 关于举办2025年甘肃省陆海空模型社会 体育指导员专项培训班的通知

各市（州）体育（文体广电和旅游局）局，甘肃矿区体育局，兰州新区教育和卫生健康委员会（疾病和预防控制局），省内各级航空运动协会等有关单位：

为深入学习贯彻党的二十届四中全会精神，进一步加强专项社会体育指导员队伍建设，提升专业指导能力，推动科技体育项目在青少年群体中的普及与高质量发展。决定举办2025年甘肃省陆海空模型社会体育指导员专项培训班。现将有关事项通知如下：

一、培训时间与地点

（一）时间：2025年12月5日-8日（5日下午报到，6、7日培训，8日中午离会）

（二）地点：兰州市

二、组织机构

主办单位：甘肃省社会体育管理中心

甘肃省社会体育指导员协会

承办单位：兰州市全民健身指导中心

协办单位：兰州市航空运动协会

三、培训对象

经过协会培训考核合格的裁判员、带队参加过省市比赛的教练员（辅导员）及参与各类陆海空模型教育活动两年以上的优先报名，年满 18 周岁，身体健康，适合参与模型实操活动的人员，共 120 人（报满为止）。

四、授课教师

由省社体中心邀请省内外业界知名专家授课。

五、培训经费

培训期间的食宿费用由主办方承担，并为学员统一购买人身意外保险，提前报到或逾期离会、差旅及往返交通等费用自理或由派出单位承担。

六、报到与离会

（一）报到时间：2025 年 12 月 5 日 14:00-18:00

报到地点：兰州君通长城宾馆迎宾楼一楼大厅

报到联系人：肖文婷

联系电话：0931-8817627

（二）离会：2025 年 12 月 8 日 14:00 前

七、报名及联系方式

(一) 报名: 请各单位将报名表、身份证复印件打包发送至邮箱 gskjty@126.com。报到时请提交一张 1 寸免冠照片。

(二) 联系方式

省社体中心: 王晨懿 联系电话: 0931-8817627

兰州市航协: 李丽娜 联系电话: 17794286482

八、培训内容与课程安排

时间		内容安排	形式
12月5日 (星期五)	14:00-18:00	报到	
12月6日 (星期六)	08:30-8:50	开班仪式	
	9:00-12:00	社会体育指导员公共理论 陆海空模型理论	理论
	14:00-18:00	模型竞赛规则解析 模型原理讲解及实操练习	理论、实操
12月7日 (星期日)	08:30-9:30	模型的教学与竞赛组织	理论
	9:40-12:00	模型制作与调试技巧	实操
	14:00-17:00	航模飞行操控技巧—无人机 展示与操作, 实践操作考核	实操、考核
12月8日 (星期一)	14:00 前	离会	

九、考核结业

学员须全程参与理论、实操及考核, 合格者颁发社会体育指

导员培训合格证书。

十、未尽事宜、另行通知。

附件：1. 2025 年甘肃省陆海空模型社会体育指导员专项培训班报名表

2. 社会体育指导员技术等级称号申请表

甘肃省社会体育管理中心



甘肃省社会体育指导员协会

2025 年 11 月 24 日



附件 1

2025 甘肃省陆海空模型社会体育指导员专项培训班报名表

序号	姓名	性别	民族	身份证号码	联系电话	所在市州

附件 2

社会体育指导员技术等级称号
申 请 审 批 表

姓 名_____

现有技术等级_____

申请技术等级_____

年 月 日

社会体育指导员技术等级称号申请书

姓名		性别		出生日期（年-月-日）		本人近期一寸彩 照	
身份证号（18 位或 15 位）							
民族	☐ 汉族 ☐ 少数民族						
文化程度	☐ 小学 ☐ 初中 ☐ 高中 ☐ 大专 ☐ 本科 ☐ 硕士 ☐ 博士						
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	☐ 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 ☐ 其他						
所在体育组织及职务							
所在 兰州市 城关区 区（县）渭源路 街道				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：							

社会体育指导员技术等级称号推荐书

所在单位或体育组织名称			
单位地址			
单位联系电话		邮编	
县（市、区）级体育部门或组织推荐意见： （单位盖章） 年 月 日			
地市级体育部门或组织推荐意见： （单位盖章） 年 月 日			
省、自治区、直辖市级体育部门或组织推荐意见： （单位盖章） 年 月 日			

甘肃省社会体育管理中心办公室

2025 年 11 月 24 日印发