附件1

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | 办公地址 | | |  | | | | |
| 负责人姓名 |  | 负责人  职务 |  | | | 负责人电话 | |  | |
| 联系人姓名 |  | 联系人  职务 |  | | | 联系人电话 | |  | |
| 在职干部与  员工总数 |  | 测试人数申请  （单选，单位:人） | | | | □100-199 □200-300 □300- （请注明具体人数） | | | |
| 测试单位属性划分 | | □行业 （请注明具体行业）  □地理 （请注明所处省份及城市） | | | | | | | |
| 参加科学健身指导讲座  人数 | | 人 | | | | 拟开展  时间 | 月 日- 日 | | |
| 拟参加测试员技能  专项培训的员工人数 | | 共 人 | | 男 | | 人 | 女 | | 人 |
| 拟参加科学健身技能  专项培训的员工人数 | | 共 人 | | 男 | | 人 | 女 | | 人 |
| 备注：  1.两个技能专项培训，由申请单位从员工中挑选体育骨干或活跃分子报名，旨在为申请单位培训自有辅导员，可留在本地长期惠及本单位员工。  2.拟开展时间，指体质检测、科学健身指导讲座、技能专项培训集中进行的时间段。填报时，可精确至日期或上／中／下旬。  3.请不晚于3月15日（含），完成报名工作。联系人见下。  刘 雅（中国企业体育协会，微信同号），电话：18911722174  许晓梦（中国企业体育协会，微信同号），电话：13810751501  **报名方法：填写附件1，打印纸质版后，加盖公章。扫描生成PDF文件，发送并抄送至指定邮箱。**  报名邮箱：[liuya@cesa.org.cn、xuxiaomeng@cesa.org.cn](mailto:liuya@cesa.org.cn、xuxiaomeng@cesa.org.cn)  抄送邮箱：tianchao@cesa.org.cn | | | | | | | | | |

申请单位（盖章或负责人签字）