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 抄送邮箱：tianchao@cesa.org.cn |

 申请单位（盖章或负责人签字）