

广西金悦体育赛事运营有限公司

关于举办 2019 年第一期游泳社会指导员 国家职业资格培训班的通知

各有关场馆、单位：

为了满足我市体育场馆对游泳社会指导员的需求，进一步规范体育健身市场秩序，尤其是游泳场馆等相关体育经营市场秩序，提高从业人员素质，保护体育健身消费者和体育服务相关从业人员的权益，统一我市游泳社会指导员从业人员资质标准。拟在 2019 年 3 月 27 日举办游泳社会指导员国家职业资格培训班，现将有关事宜通知如下：

一、培训对象

经营游泳场（馆）、俱乐部、会所、宾馆及水上游乐场所有从事救生的人员、退役运动员、在校体育专业大学生、教师以及游泳爱好者。

二、报名条件

- 1、取得初中以上文化（含）毕业证书者；
- 2、年龄在 18~55 岁之间；身体健康、四肢健全；并具备一定的游泳技能及国家游泳救生员初级资格。

三、培训时间

2019 年 3 月 27 日培训，2019 年 4 月 1 日进行鉴定考核。

四、培训及鉴定地点

南宁市鱼悦童之梦恒温游泳馆（江南区五一路 20 号南化第一生活区 11 栋与 13 栋之间进入童话时代幼儿园内即江南水街正对面）

五、培训方式、内容、考核方法

培训采用集中培训与自学相结合的方式，分别选用国家体育总局职业技能鉴定指导中心、社会体育指导员国家职业资格培训教材授课，内容包括理论知识和技能操作两部分，理论知识考核采用闭卷方法进行，技能考核采用现场实际演示的方式进行。

六、查询成绩及证书

培训结束后将由广西体育行业特有工种职业鉴定站安排鉴定考核。鉴定考试后 20 个工作日可在国家体育总局职业技能鉴定网络管理平台查询成绩。鉴定考核分为理论知识闭卷笔试考试和技能实际操作考核。理论知识考试和技能操作考核均实行百分制，成绩皆达 60 分以上者为合格。经鉴定合格者，将获得由国家人力资源和社会保障部统一印制、国家体育总局颁发的游泳社会指导员《国家职业资格证书》。全国通用，是游泳社会指导员的必备上岗证。

七、相关费用

（一）培训费：2000 元/人（学员培训、鉴定期间交通及食宿自理。）

汇款账号：6223 3560 0287 6534

开户名称：苏琦琦

开户银行：广西北部湾银行园湖中支行

转账备注名字 例：张三社会指导员培训费

八、报名须知

（一）报名提交材料

- 1、广西体育行业国家职业资格审批登记表，下载填好（贴好蓝底小两寸相片）；
- 2、身份证复印件正反面，原件备查；
- 3、大学本科毕业生需交本科毕业证书复印件，原件备查。
- 4、提供蓝底电子版照片(JPEG 或 JPG 格式,大小在 30-60KB 之间,以“姓名+身份证号”命名并发送 453103500@qq.com);

九、报名方式

邮件提交报名表——工作人员审核——电话回复——
银行转帐报名费（报名成功）——培训报到——进行培训
——培训完立即考核——考核完 20 个工作日可网络查询成绩——3 个月左右发证

注：最终报名成功以交费名单为准，如果发送报名材料而无交费，一律视为报名失败，名额将顺延他人。

1、现场报名地点：广西金悦体育赛事运营有限公司（南宁市长园一支路 26 号 1 栋三单元 05 号），联系人：西文，

联系电话：0771-5518116、17050203456

2、网络报名：将报名材料电子版发送至
453103500@qq.com，并致电 17050203456 西文进行报名确认。

十、报名截止时间

2019年3月17日止。

十一、其他事宜

(一) 初级游泳社会体育指导员培训5天，鉴定1天，分技能鉴定和理论考试考核。考试合格后，颁发初级社会指导员资格证。

(二) 培训期间游泳装备自备，并按时参加各项培训及考核。

(三) 鉴定方式与资格认证

十二、其他要求

(一) 各场馆要加强相关体育经营场所的监督力度，严格执行从业人员的持证上岗制度，认真组织、动员相关人员积极参加本次培训班与鉴定考核。

(二) 根据有关政策规定：办理体育经营活动，注册登记时，应当向工商行政管理部门提交体育专业人员的资格证明；经营者聘用的教练员、裁判员、救护人员等体育专业人员，应当取得体育行政部门或者国家认可的机构发放的相应资格证书。聘用未取得资格证书的人员担任体育教练、裁判或者救护人员的，由体育行政部门责令改正；拒不改正的，

由工商行政管理部门责令停业。

(三) 未尽事宜，另行通知。

广西金悦体育赛事运营有限公司

2019年2月18日





体育行业职业技能鉴定审批登记表

姓 名: _____

鉴定职业: 游泳社会体育指导员

级 别: 五级

培训机构: _____

姓名	*	性别	*	出生年月	*		
政治面貌	*			最高学历	*		
身份证号码	*						
工作单位							
通讯地址					邮编		
联系电话	*			电子信箱			
参加工作时间	*			累计从事本职业时间			
原职业项目 / (等级)				原证书编号			
毕业时间	毕业学校			专 业	学 制	学 位	
工作简历							
运动成绩							
推荐鉴定	<p>推荐单位(盖章): _____ 负责人(签字): _____ 年 月 日</p>						

相关材料 审核意见					
	审核机构(盖章):				年 月 日
鉴定信息	理论考试成绩		鉴定日期		鉴定机构(盖章) 年 月 日
	技能考试成绩				
	准考证号				
	证书编号				
证书核定			证书核发意见		
	年 月 日			年 月 日	
附件名称					
备注					

填表说明:

- 1.此表为申请参加体育行业职业技能鉴定人员(包括运动员)填写;
- 2.首页“级别”处请填写“五(四、三、二、一)级”;“鉴定机构”和“培训机构”处请填写机构代码;
- 3.表格填写须字迹清楚,人员基本信息须填写完整。表格中有“*”项为重要信息,务必确保内容无误;
- 4.若首次参加本职业(项目)鉴定,表格中“原职业等级”、“原证书编号”内容无需填写;
- 5“推荐鉴定”项由培训机构或申请鉴定人所在单位签署意见并盖章;
- 6.“相关材料审核意见”及“鉴定信息”由鉴定机构填写并盖章;
- 7.“附件名称”处应填写满足申报条件要求的证明材料名称。