

山西省体育局文件

晋体群〔2025〕36号

关于举办山西省国民体质监测科学健身 指导技术培训班的通知

各市体育局：

为落实《“健康中国2030”规划纲要》《体育强国建设纲要》相关任务，更好地开展国民体质监测、全民健身活动状况调查，提升各级体育部门的数据应用水平，增强体育科普能力，做好科学健身指导工作，省体育局决定举办山西省国民体质监测科学健身指导技术培训班，由山西省体育科学研究所（山西省反兴奋剂中心。以下简称“省体科所”）承办。现将有关事宜通知如下：

一、培训时间和地点

（一）培训时间

12月10—12日，共3天。12月10日上午报到，12月

12 日下午离会。

（二）培训地点

山西省国际体育交流中心·蔓兰酒店（太原市晋源区健康南街 1 号）

酒店联系电话：0351-3133666

二、参加人员

各市体育局群体科科长 1 人，各市国民体质监测和全民健身活动状况调查负责人各 1 人，各市其他相关工作人员（名额见附件 1）。

三、培训内容

（一）数据赋能健康：国民体质监测的多维应用与价值挖掘

（二）科普赋能全民健身：“体育科普中国行”的实践探索与经验沉淀复盘

（三）赋能健康中国：全民健身高质量发展的多元路径与创新实践

（四）解码全民健身“量化密码”：工作解读与系统推进路径

四、培训经费

参加培训人员往返交通费由所在单位负担，培训期间食宿费、会务费由会议负担。超编人员经费自行承担。

六、报名、报到

（一）以市体育局为单位统一报名。各市体育局汇总本市参会人员名单，填写报名表（见附件 2），于 11 月 26 日

17:00 之前报送省体科所。

联系人：魏蓝坤（18035195017） 张同舟（18101733159）

邮 箱：597490924@qq.com

（二）参加培训人员自行报到。请于 2025 年 12 月 10 日上午到山西国际体育交流中心·蔓兰酒店一层大厅报到，同时提交《山西省国民体质监测科学健身指导技术培训班自愿参加责任书》（见附件 3）。提前报到和推后离会所产生的费用自行承担。

未尽事宜，另行通知。

- 附件：1. 山西省国民体质监测科学健身指导技术培训班其他相关工作人员名额
2. 山西省国民体质监测科学健身指导技术培训班报名表
3. 山西省国民体质监测科学健身指导技术培训班自愿参加责任书



附件 1

山西省国民体质监测科学健身指导技术
培训班其他相关工作人员名额

序号	各市	名额
1	太原市	10
2	大同市	10
3	朔州市	6
4	忻州市	14
5	阳泉市	5
6	吕梁市	13
7	晋中市	11
8	长治市	12
9	晋城市	6
10	临汾市	17
11	运城市	13
合 计		117

附件 2

山西省国民体质监测科学健身指导技术培训班报名表

单位（盖章）：

序号	市（区、县）	姓名	性别	年龄	民族	工作单位	职务/职称	联系电话
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
.....								

联系人：

联系电话：

附件 3

山西省国民体质监测科学健身指导 技术培训班自愿参加责任书

1. 我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合运动的疾病），因此我郑重声明，本人自愿参加 2025 年山西省社会体育指导员技能再培训，并可以正常完成培训过程。

2. 我充分了解本次培训期间的潜在危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加培训。

3. 我本人愿意遵守本次培训的所有规则与规定。如果本人在培训过程中发现任何潜在风险和身体不适，将立刻终止培训并及时告知主办单位，并自行承担由此发生的后续风险。

4. 我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

5. 我同意接受主办方本次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负担。

6. 本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，并愿意承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

（签字请用楷体签身份证上的姓名）

学员签字：

2025 年 12 月 日

信息公开选项：**主动公开**

山西省体育局办公室

2025 年 11 月 21 日印发