

重庆市学生体育协会文件

渝教体协〔2024〕42号

重庆市学生体育协会 关于举办重庆市中小学跆拳道裁判员培训通知

有相关学校：

为提升我市中小学跆拳道裁判员执裁水平，规范执裁行为，加强跆拳道裁判员队伍建设，决定举办重庆市中小学跆拳道裁判员培训。现将有关事项通知如下：

一、组织机构

指导单位：重庆市教育委员会

主办单位：重庆市学生体育协会

承办单位：重庆市学生体育协会中小学跆拳道分会

昭信教育研究院

重庆海联职业技术学院

二、培训对象

获得跆拳道三级裁判员以上资格的相关中小学教师。

三、授课导师和培训内容

授课导师由重庆市学生体育协会指派。

培训内容为：竞赛规则及裁判法。

四、培训时间及地点

培训时间：2024年12月27日9:00—20:00。

培训地点：重庆海联职业技术学院（重庆市渝北区两江大道999号，地铁4号线普福站下1B口出站500米）。

五、报名方法

完整填写报名表（见附件1），并于12月23日前将电子版发送至邮箱：cqxthtkd@163.com。

联系人：蒋老师，联系电话：15023700095（微信同号）

六、费用

免收培训费。交通、食宿自理，费用回原单位报销。

七、培训证书

参加本次培训并完成全部培训内容的学员，由重庆市学生体育协会组织考核，合格者将颁发培训结业证书，可在重庆市学生体育协会组织的竞赛活动中执裁。

八、其他

（一）参训人员应具备良好的身体条件，并自行购买保险（其中意外伤害险保额不低于30万）；

（二）学员自备运动装备（跆拳道服、运动鞋）；

(三)所有人员须遵守培训期间相关规定,如有违反者,将取消本次培训资格。

(四)开班前2天申请不参加者,如因不可抗力等特殊情况,需出具书面申请且所在单位盖章。

- 附件: 1.重庆市中小学跆拳道裁判员培训报名表
2.培训内容及日程安排
3.自愿参训责任及风险告知书



附件 1

重庆市中小学跆拳道裁判员培训报名表

申请单位：（盖章）_____

联系人电话：_____

姓名	性别	身份证号	工作单位	手机号

说明：

此表须电脑打印，请勿手写。

请于 12 月 23 日前将此报名表的电子版及盖章扫描 PDF 版发送邮箱：cqxttkd@163.com 或者添加蒋老师微信（15023700095）发送电子文件，纸质版报到时上交。

附件 2

培训内容及日程安排

日程	时间	培训内容	讲师或领导	课时
	8:30—9:00	报到	黄礼侠	
	9:00—9:30	开班仪式	黄文江	
12 月 27 日	9:30—12:00	理论课 (跆拳道竞赛组织与管理)	讲师	2 学时
		理论课 (跆拳道竞技规则 1)	讲师	2 学时
	13:30—17:00	理论课 (跆拳道竞技规则 2) 实践课 (跆拳道裁判手势练习)	讲师	4 学时
	17:00—18:00	考核及结业典礼		
	18:00	合影、离会		

附件 3

自愿参训责任及风险告知书

本人自愿报名参加重庆市中小学跆拳道裁判员培训并签署本责任书。

1.本人同意遵守组委会所制订的培训日程、要求及采取的安全措施。

2.本人已完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参训条件，已为参训做好充分准备。

3.本人已在参加培训前自行购买了覆盖培训期间(含往返日期)的“人身意外伤害保险”(保额不低于 30 万)“意外医疗保险”(保额不低于 2 万)。

4.本人充分了解本次培训由于气候变化、天气炎热、运动强度较大及地面技巧动作练习可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，以对自己安全负责的态度参训。

5.本人愿意承担培训期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非组委会原因造成的伤害等任何形式的损失，组委会不承担任何形式的赔偿。

6.本人同意接受组委会在培训期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医院救治等发生的相关费用由本人独立负担。

7.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承担相应的责任。

学员签名：

2024 年 月 日

备注：本《告知书》为每名学员单独 1 份，由学员本人签字，参训时提交；签名请使用楷书字体确保姓名清晰可辨。