

广东省残疾人联合会

粤残联办函〔2015〕25号

广东省残联办公室关于举办 2015 年 全省残疾人体育医学与功能 分级培训班的通知

各地级以上市及顺德区残联：

根据残疾人运动员进行体育医学和功能分级，将其功能障碍程度相同或相近似的运动员分在同一个级别开展竞赛，是保障残疾人体育运动公平性的前提。近年来，我省残疾人体育事业取得了长足发展，竞技性、群体性体育总体水平明显增强，科学的医学与功能分级更显重要。为提高我省残疾人体育医学与功能分级的总体水平，致力培养体育医学与功能分级员人才，现定于 2015 年 12 月在广州市举办全省残疾人体育医学与功能分级培训班。现将有关事项通知如下：

一、参加培训人员：

各地级以上市及顺德区残联各选派 2 人（负责残疾人体育工作的工作人员及康复医生各 1 人）参加培训。

二、培训时间：

2015 年 12 月 4 日至 9 日（4 日下午报到，9 日上午撤离）。

三、培训地点：

广州市残疾人体育运动中心（广州市白云区嘉禾街黄鹤路 238 号）。

四、培训内容

残疾人田径、游泳、聋人篮球三个项目的体育医学与功能分级及选拔运动员的基本知识。

五、经费安排

- （一）参加培训班人员往返交通费由各地残联承担；
- （二）参加培训班人员提前抵达或推迟离会费用自理；
- （三）参加培训班人员食宿费、资料及授课专家课酬等费用由省残疾人体育协会负责。

六、相关要求

（一）请各地级以上市及顺德区残联将《2015 年全省残疾人体育医学与功能分级培训班报名表》填写好并加盖公章后于 2015 年 11 月 17 日前将电子版及纸质文件分别发送至 984404212@qq.com 邮箱及传真到省残联宣传文体部。

（二）各地要高度重视残疾人体育医学与功能分级培训工作，学员推荐要与当地从事残疾人体育工作安排相结合，保证培训班学员的人员、数量和培训时间。学员需全脱产学习。

七、联系方式

省残疾人体育协会

联系人：李绚静

联系电话：13503095013

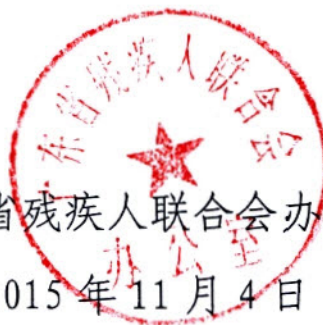
传 真：020-83371737

电子邮箱：984404212@qq.com

附件：2015 年全省残疾人体育医学与功能分级培训班报
名表

广东省残疾人联合会办公室

2015 年 11 月 4 日



附件:

2015 年全省残疾人体育医学与功能分级培训班报名表

残联(公章)

填表人:

联系电话:

2015 年 月 日

序号	姓名	性别	民族	所在单位	职务	联系电话(手机)
1						
2						
备注						

注:请于 2015 年 11 月 17 日前将电子版及纸质文件分别发送至 984404212@qq.com 邮箱及传真到
省残联宣传文体部

联系人: 李绚静

电话: 020-83369960

电子邮箱: 984404212@qq.com