

# 浙江省武术协会文件

浙武协〔2024〕8号

## 关于推荐第十届浙江省武术协会会员代表候选人的通知

各市武术协会、全体会员：

为更好的促进我省传统武术项目发展，根据《社会团体登记管理条例》和《浙江省武术协会章程》的有关规定。经研究，拟定于2024年10月召开浙江省武术协会换届大会。为做好省武协换届会员代表候选人的推荐工作，现将有关事项通知如下：

### 一、代表组成：

（一）经省武协换届工作领导小组工作会议决定，第十届浙江省武术协会理事自动为本会会员代表；

（二）为更好服务于我省传统武术工作开展，除理事外，从广大会员中补充会员代表，不超过200人。

### 二、推荐条件：

（一）浙江省武术协会个人会员，年龄不超过70周岁。

（二）热爱传统武术项目，政治素质好，责任心强，心怀公益，具有奉献精神，自愿代表广大会员，为会员服务。

(三) 具有一定的组织和管理经验，能站在全省传统武术发展的高度，建言献策，努力工作。同时在客观上有在兼职岗位履行职责的时间。

(四) 身体健康。具有完全的民事行为能力。

(五) 体现专业性、广泛性、代表性。

### 三、推荐范围：

序号	推荐范围	数量	推荐数	小计
1	市武术协会	11	5	55
2	先进县（市、区）武术协会	19	2	38
3	二级专业性单位会员	5	1	5
4	先进三级专业性单位会员	12	1	12
5	传统武术工作先进个人自荐和省武协推荐，不超过 90 人	90	1	90
合计：				200

### 四、填报说明：

(一) 单位推荐：根据通知要求和本地区武术项目的开展情况，在征得本人同意的基础上进行推荐。第九届（2019-2023 年）浙江省传统武术工作先进县（市、区）级武术协会和先进三级专业性单位会员名单详见附件 1。请各单位认真做好会员代表推荐，扫码填报推荐个人信息与汇总表。

(二) 个人自荐：第九届（2019-2023 年）浙江省传统武术工作先进个人会员可自荐。扫码填报本人个人信息与自荐表。

(三) 报名咨询：戴崇高，电话：13738005599。

**五、截止时间：**2024 年 4 月 20 日止。逾期视为弃权处理。

六、报名二维码：

第十届浙江省武术协会会员代表信息填报



七、换届会议具体时间，另行通知。

附件1：第九届浙江省传统武术工作三级先进会员单位名单

2：第十届浙江省武术协会会员代表推荐汇总表

3：第十届浙江省武术协会会员代表候选人推荐表（自荐表）



2024年3月28日

## 附件 1:

## 第九届浙江省传统武术工作三级先进会员单位名册

序号	所属地市	先进三级会员单位	推荐人数
1	杭州	杭州市萧山区武术协会	2
2	杭州	杭州市余杭区武术协会	2
3	杭州	建德市武术协会	2
4	杭州	杭州岑德教育科技有限公司	1
5	杭州	杭州功夫文化传播有限公司	1
6	杭州	杭州正道太极拳运动俱乐部	1
7	杭州	杭州易万斯体育文化有限公司	1
8	宁波	慈溪市武术协会	2
9	宁波	余姚市武术协会	2
10	宁波	宁海县跃龙国术健身俱乐部	1
11	温州	平阳县武术协会	2
12	温州	瑞安市塘下武术协会	2
13	温州	乐清市太极拳协会	1
14	温州	习武者(温州)体育文化发展有限公司	1
15	温州	温州市浩创体育发展有限公司	1
16	嘉兴	桐乡市武术协会	2
17	嘉兴	嘉善县武术协会	2
18	湖州	吴兴区武术协会	2
19	绍兴	诸暨市武术协会	2
20	绍兴	新昌县武术协会	2
21	绍兴	绍兴市上虞区武术协会	2
22	绍兴	嵊州市武术协会	2
23	金华	东阳市武术协会	2
24	金华	义乌市武术协会	2
25	金华	永康市武术协会	2
26	台州	温岭市武术协会	2
27	台州	玉环市武术协会	2
28	台州	台州国际文武学校	1
29	台州	台州元荣武术培训有限公司	1
30	台州	台州市黄岩区新前街道中心小学	1
31	台州	台州市太极拳协会	1
合计:			50

附件2:

浙江省武术协会第十届会员代表推荐汇总表

推荐单位: \_\_\_\_\_ (盖章)

序号	姓名	单位	职务	联系电话	所属县 (市、区)	备注
1						
2						
3						
4						
5						
其他说明:						

注: 所属县(市、区)请填: 1、市本级; 2、\*\*\*县(市、区)。

附件3:

浙江省武术协会第十届会员代表候选人推荐表（自荐表）

姓 名		性别		出生年月		民族	
工作单位			职务		党派		学历
单位地址				邮编		联系电话	
家庭住址						联系电话	
在本社团中拟担任职务		会员代表					
其他社团兼任职务							
个人简历							
本人签名	本人手写签名： 年 月 日			推荐单位意见	(盖章) 年 月 日		
备注	请将本人身份证/军官证/护照复印件粘贴在此处						