附件1

**年度反兴奋剂教育工作计划表**

单位名称 填表日期

**一、基本情况**

请对照本单位以及开展工作的实际情况，如实填写以下信息。

（一）基本信息

1、是否设有专门机构负责反兴奋剂工作？

如果是，机构名称： 负责人： 工作人员数量：

如果否，是否配备专职人员负责反兴奋剂工作？是/否 负责人：

2、2017年所属单位注册检查库运动员数量：

3、2017年所属单位注册运动员数量：

4、体育类高校数量： ；开设体育专业的高校数量：

5、市级体校数量：

6、本单位管辖训练基地数量： ；项目管理中心数量：

7、2017年承办省级以上比赛数量： ；马拉松A类认证赛事数量：

（二）教育工作

8、2016年是否制定过反兴奋剂教育工作计划？ 是/否

9、2016年是否针对运动员及辅助人员开展以下反兴奋剂教育活动？

A. 反兴奋剂教育准入 是/否 场次数量：

B. 反兴奋剂教育拓展活动 是/否 场次数量：

C. 反兴奋剂教育讲座 是/否 场次数量：

10、是否在体校、高校开设反兴奋剂课程？ 是/否

11、是否有反兴奋剂教育讲师？ 是/否 数量：

12、是否针对社会公众开展反兴奋剂教育活动？ 是/否

（三）宣传工作

13、是否与媒体合作开展反兴奋剂宣传？ 是/否

14、是否利用本单位网站及自媒体开展反兴奋剂宣传工作？ 是/否

15、是否自主开发制作反兴奋剂宣教用品？ 是/否

16、是否在训练基地、比赛场地张贴、发放反兴奋剂宣传材料？ 是/否

17、是否在反兴奋剂教育活动中引导受众关注反兴奋剂中心的官方网站/微信？ 是/否

（四）科研工作

18、2016年是否开展过反兴奋剂宣教科研工作？ 是/否

19、是否对开展的反兴奋剂宣教活动进行评估？ 是/否

**二、2017年反兴奋剂教育工作计划**

（一）组织结构

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓名/职务 | 联系电话/Email |
| 领导小组组长 |  |  |
| 执行小组组长 |  |  |
| 联络人 |  |  |

（二）推广三种教育模式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作任务 | 全年场次 | 拟开展活动名称 | 计划时间 | 活动地点 | 备注 |
| 准入工作 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教育讲座 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 拓展活动 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省级讲师培训 |  |  |  |  |  |

（三）运用三个宣教平台

（反兴奋剂中心官方网站、官方微信、新闻媒体等）

（四）开展反兴奋剂科研活动

(四)开展反兴奋剂科研活动

（五）其他

**注：请于2017年4月10日之前将此表反馈至反兴奋剂中心**