



健身气功段位考试组织资格申请表

Application Form of Organizing Health Qigong Duan Exam

| | | | |
|---|---|---|--|
| 考试名称 Exam Name | | | |
| 申请组织 Name of Organization | | | |
| 国家/地区 Nation/Region | | 负责人 Person in Charge | |
| 电话/传真 Tel/Fax NO. | | 电子邮箱 E-mail | |
| 拟举办考试日期 Date Planed for Exam | | 预计考试人数 Estimated Number of Exam | |
| 报名拟开始日期 Date open for Registration | | 报名拟截止日期 Deadline for Registration | |
| 是否结合活动 Combined with activity? | <input type="checkbox"/> 是 Yes, 活动名称 Activity Name: <input type="checkbox"/> 否 No. | | |
| 申请组织考试级别 Duan Exam Categories | <input type="checkbox"/> 段前级位 Pre-Duans | <input type="checkbox"/> 初级段位 Junior Duans | <input type="checkbox"/> 中级段位__段 Intermediate Duans |
| 考试考评小组成员规划 (或培训讲师计划) Evaluation Group Plan (or Instructors List) | 评委姓名 Referee Name | 资格等级 Duan Level | 所属组织 Organization |
| | 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| | 4. | | |
| 声 明 STATEMENT 我单位承诺严格按照国际健身气功联合会有关段位制的规则进行段位的考试组织和评定，确保段位考试和评定的严肃性和公正性，维护段位考试项目的信誉，并接受国际气联的定期审查。 We promise to organize the Duan examination and assessment strictly in accordance with the IHQF regulations on International Health Qigong Duan, ensure its seriousness and impartiality, maintain the credibility of Duan examination, and accept the regular review of IHQF. (签字/盖章 Signature/Stamp) <div style="text-align: right;"> 申请日期: 年 月 日 Date of Application: Year Month Date </div> | | | |