**附录3：区域性CSNA培训中心资质申请书**

区域性CSNA培训中心资质申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 主任 | | 姓名 |  | | | | | 联系方式 |  | | |
| 个人简介  （200字） | |  | | | | | | | |
| 上级学会 | | 名称 | |  | | | | 所在国 |  | | |
| 运动营养师培训历史 | | 年限 | |  | | | | 毕业学员人数 |  | | |
| 中心具备的教学条件（进一步详细内容可以用附件形式提供） | | 教材 | | 数量（本） | | | |  | | | |
| 名称细列 | | | |  | | | |
| 教程 | | 数量 | | | |  | | | |
|  | | 名称细列（含课时数） | | | |  | | | |
| 实习场地 | | 数量 | | | |  | | | |
| 名称及实习内容 | | | |  | | | |
| 考试 | | 试题套数 | | | |  | | | |
| 名称细列 | | | |  | | | |
| 教师 | | 常任教师人数 | | | |  | 兼职教师人数 | |  |
| 教师水平 | | | | 副教授以上人数 | |  | |
| 讲师以上人数 | |  | |
| 注册运动营养师管理办法 | | 是否有管理办法 | | |  | | | | | | |
| 管理办法细则介绍  （具体条例内容可以用附件提供） | | | |  | | | | | |
| 继续教育条件 | | 是否具有继续教育条件 | | | | |  | | | | |
| 教学方式简介 | |  | | | | | | | |
| 学分计算方法简介 | |  | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | |