

黑龙江省学生体育协会

关于举办 2023 年

黑龙江省学生羽毛球锦标赛的通知

各有关学校：

为继续推动我省学生羽毛球运动发展，提高学生体质健康水平，发挥体育竞赛独特育人功能，并为我省参加中华人民共和国第一届学生（青年）运动会羽毛球项目选拔优秀运动员提供参考，根据《2023 年黑龙江省大学生体育竞赛计划》及相关比赛安排，经省教育厅同意，决定举办 2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛。现将比赛规程印发给你们（下载网址：<http://www.hljsxstyw.org.cn>），请各单位按照相关要求，做好报名及参赛准备工作。

- 附件：1. 2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛竞赛规程
2. 2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛报名表
3. 2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛保险证明
4. 2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛体检证明
5. 自愿参赛责任及风险告知书
6. 黑龙江省学生体育协会单位会员申请登记表

黑龙江省学生体育协会

2023 年 4 月 17 日

附件 1

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛竞赛规程

一、主办单位

黑龙江省学生体育协会

二、承办单位

哈尔滨工业大学

三、协办单位

黑龙江省学生体育协会羽毛球分会

四、比赛日期及地点

（一）比赛日期

2023 年 5 月中旬（具体时间待定）

（二）比赛地点

哈尔滨工业大学一校区体育馆

五、参赛单位

普通高等学校、初中和高中学校（参赛单位须是黑龙江省学生体协会员单位，非会员单位需进行会员单位申请）。

六、组别及比赛项目

（一）组别

1. 大学甲组为普通本科院校学生，大学乙组为体育院校学生或“体优生”，大学丙组为高职高专院校学生；

2. 中学组设高中组和初中组。

（二）比赛项目

1. 大学组。混合团体赛包括男单、女单、男双、女双、混双五场，团体赛运动员不能兼项。团体赛每单位限报 1 队（有体育院系和“体优生”的学校可报两个队），每队可报男、女运动员各 5 名，领队 1 名，教练员 1-2 名。单项赛设男单、女单、男双、女双、混双、混合三对三（2 男 1 女）6 个项目。单项比赛，男单、女单、男双、女双、混双五项，每人限报 1 项；混合三对三项目允许兼项。每项、每单位限报单打 2 人、双打 2 对，混合三对三 1 组。

2. 中学组只设单项比赛，设男单和女单。每单位限报男单、女单各 3 人。

七、运动员参赛条件

（一）大学组

1. 基本条件

1) 报名参加本届学生羽毛球锦标赛的运动员，必须是按照教育部关于全国高等院校统一招生考试录取有关规定、经考生所在地高等院校招生委员会审核录取，并有正式学籍的全日制本、专科大学生或研究生。

2) 参赛运动员需思想进步、热爱学习，遵守运动员守则，经医院检查证明身体健康、适合参加体育运动并投保人身意外伤害保险。

3) 凡属进修班、干训班、专修班、短训班、培训班、代培班和电视大学、函授大学、夜大学、职工大学、自修大学、体育运动技术学院等所有列入成人高等教育系列的学生，均不得参加本次比赛。

4) 参赛单位须是黑龙江省学生体育协会会员，非会员单位需申请会员并填写《黑龙江省学生体育协会单位会员申请登记表》（附件6）。

2. 大学甲组报名参赛资格

符合全国高等院校报考条件，经全国高等院校统一招生考试并符合教育部制定的有关招生录取政策，被正式录取的普通高等院校本科生、研究生、体育院校中非体育类考生。大学学段曾是体育院校学生（包括体育教育、运动训练及参加体育术科加试的其他专业）、高水平运动队建设学校的高水平运动员不得参加本组别比赛。

3. 大学乙组报名参赛资格

体育院系学生（包括体育教育、运动训练专业及参加体育术科加试的其他专业，高职高专院校体育专业学生）、各高水平运动队建设学校所招收的高水平运动员。

4. 大学丙组报名参赛资格

高职、高专学生。

（二）中学组

1. 具有初中学段或高中学段正式学籍的在校学生（含中等职业学校学生，但不包括技工、体育运动类专业学校学生），经医院检查证明身体健康、适合参加体育运动并投保人身意外伤害保险的学生方可报名参加。

2. 参赛单位需是黑龙江省学生体育协会会员，非会员单位须填写《黑龙江省学生体育协会单位会员申请登记表》（附件6）。

3. 所有参赛的初中学段、高中学段运动员必须提供本人带照片的电子学籍下载截图，并经报名单位盖章、领导签字。

4. 所有参赛学生须按照自愿参赛原则，经家长（监护人）同意、学校支持方可报名，否则不予参赛；

5. 年龄规定：报名年龄为 2004 年 9 月 1 日（含）以后出生者。

八、报名及交验材料

（一）大学组报名

1. 大学组以学校为单位组织报名，每队可报领队 1 名、教练 1—2 人，男、女队员各 5 人；

2. 各参赛队于 5 月 7 日前将报名表（附件 2）WORD 格式和加盖学校公章的报名表（PDF 格式）的电子版发送到电子信箱：tiweiyichu@126.com，联系人：汪建军，电话：15645071586；

3. 参赛运动员必须提供本人入学新生录取名册（带学校招生部门录取专用章或档案部门公章）及第二代居民身份证，以上材料扫描成 PDF 格式，以“学校+文件名称”命名，与报名表一并发送至指定邮箱。

（二）中学组报名

1. 中学组由各初中、高中学校组织报名，每队可报领队 1 名、教练 1—2 人，男、女队员各 3 名。

2. 各参赛队于 4 月 29 日前将报名表（附件 2）WORD 格式和加盖学校公章的报名表（PDF 格式）的电子版发送到黑龙江省学生体协电子信箱：tiweiyichu@126.com，联系人：

汪建军，电话：15645071586；

3. 各参赛运动员必须提供本人的电子学籍下载件（经报名单位领导签字并加盖报名单位公章）及第二代居民身份证，以上材料扫描成 PDF 格式，以“学校+文件名称”命名，与报名表一并发送至指定邮箱。

（三）交验材料

各参赛队在领队会时提交以下材料：

1. 运动员本人第二代身份证原件；
2. 加盖公章的报名表原件；
3. 大学运动员学籍证明，中学电子学籍下载件

4. 保险证明（附件 3）；各参赛单位所有人员必须自行购买关于本次比赛的人身意外伤害险，保障内容包括：意外身故和残疾（保额不低于 10 万）；意外医疗包含门急诊和住院费用（保额不低于 2 万）；及由于比赛引发的其他相关问题等。保险有效期时间包括比赛来回途中；

5. 体检证明（附件 4）；参加比赛的所有运动员都须经医院体检证明身体健康，适合参加所报名项目比赛的体检报告；

6. 自愿参赛责任及风险告知书（附件 5）。

以上材料不全或不符合要求者不得参赛。

九、竞赛办法

（一）本次比赛大学组团体赛先采用分组循环，再进行交叉淘汰赛。根据报名队数确定分组组数，2022 年全省“学运会”比赛前八名为种子队。单项比赛视各组报名情况采用

分组循环或淘汰制进行。中学组按淘汰制进行。大学、中学各组别报名不足3人（含三人）、3队（含3队）取消比赛。

（二）本次比赛执行国家体育总局审定的最新《羽毛球竞赛规则》。

（三）大学团体赛出场顺序：

小组赛领队会抽签决定出场顺序，交叉赛、决赛出场顺序待定。

（四）运动员参赛时，需出示身份证经当场裁判员、比赛双方确认后方可参赛。

（五）弃权 and 罢赛

1. 弃权：在一场比赛进行中，运动员凡因伤病或其他原因不能继续比赛者按照该场比赛弃权论。一场比赛，运动员迟到15分钟者，判该运动员该场比赛弃权。

2. 罢赛：比赛中运动员应服从裁判，有异议可通过临场主裁判向裁判长反映，对裁判长的裁决仍有异议者，可向组委会提出申诉。运动员或代表队不论什么原因造成比赛不能进行或中断比赛、或临赛前拒绝出场，赛后拒绝颁奖者，超过5分钟（经劝解说服教育工作后计算时间）为罢赛。赛场一旦出现罢赛运动员或代表队，组委会有权根据具体情况进行相应处罚。

（六）名次确定

团体赛及单项赛均录取前八名，争夺1、2名，3、4名并列，5、6、7、8名并列。

（七）比赛用球、服装

1. 比赛用球：待定

2. 服装：大学组各代表队自行选择，团体赛服装统一，服装必须标明学校名称。中学组自定比赛服。

十、录取名次及奖励

（一）录取：团体、单项报名不足 8 人（队）时，按报名人数减一录取。

（二）奖励：团体赛颁发奖杯、奖牌，单项赛颁发获奖证书。

十一、经费

（一）大学组各参赛单位需缴纳参赛费 1000 元（报名资审时缴纳），只报单项赛不报团体赛的单位，收取个人参赛费每项 100 元；中学组每人 100 元。

（二）通过银行转款至以下账户：

户名：黑龙江省学生体育协会

开户行：哈尔滨银行股份有限公司益民支行

账号：674020071809016。

注：缴纳方式只接受转账（手机网上银行转账也可），现金缴纳的请到银行柜台按上面账号支付；均需备注“报名单位名称和黑龙江省大学生羽毛球锦标赛”字样。

（三）所有参赛单位交通费、食宿费自理或由派出单位承担，标准按各单位财务相关规定执行。

十二、领队会及抽签

大学团体抽签定于 2023 年 5 月 8 日 15 时进行（外地参赛队如不能参加可委托他人），地点待定。大学、中学领队

会时间、地点另行通知。

联系人：王大力，电话：13339412121

杨 罡，电话：13009850006

十三、技术官员

赛会裁判长由黑龙江省学生体育协会选派，裁判员由参赛单位选派 1-2 名，不足部分由主办单位聘请。

十四、其他

本规程解释权属黑龙江省学生体育协会，未尽事宜另行通知。

附件 2

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛
大学（ ）组 团 体 报 名 表

单位		联系人		电话	
领队		教 练			
运 动 员					
序号	姓 名	性别	身份证号		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

随队裁判员姓名：

电话：

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛
大学（ ）组混合双打报名表

单 位		联系人		电话	
领 队		教 练			
运 动 员					
序号	姓 名	性别	身份证号		
1					
2					

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛
大学（ ）组（ ）子 双打报名表

单 位		联系人		电话	
领 队		教 练			
运 动 员					
序号	姓 名	性别	身份证号		
1					
2					

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛
大学（ ）组 混合三打三报名表

单位		联系人		电话	
领队		教 练			
运 动 员					
序号	姓 名	性别	身份证号		
1					
2					
3					

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛
大学（ ）组 （ ）子 单打报名表

单位		联系人		电话	
领队		教 练			
运 动 员					
序号	姓 名	性别	身份证号		
1					
2					

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛

中学组 （ ） 子 单打报名表

单位		联系人		电话号	
				微信号	
领队		教 练			
运 动 员					
序号	姓 名	性别	身份证号 学籍号		
1					
2					
3					

附件 3

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛

(人身意外伤害保险)

证 明

黑龙江省学生羽毛球锦标赛组委会：（以下姓名必须打印）

我单位领队： 教练员：

运动员：

均已参加人身意外伤害保险，特此证明！

报名单位：（公章）

报名单位领导签字：

教练员签字：

2023 年 月 日

附件 4

2023 年黑龙江省学生羽毛球锦标赛

(运动员身体健康检查)

证 明

黑龙江省学生羽毛球锦标赛组委会：（以下姓名必须打印）

我单位运动员：

经医院检查身体健康，可以参加所报名项目的比赛。

特此证明！

体检医院：（公章）

报名单位领导签字：

教练员签字：

2023 年 月 日

附件 5

自愿参赛责任及风险告知书

一、本人（队）自愿报名参加_____比赛并签署本责任书。

二、本人（队）已全面了解并同意遵守大会所制订的各项竞赛规程、规则、要求及采取的安全措施。

三、本人已完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参赛条件，已为参赛做好充分准备，并在比赛前购买了“人身意外伤害保险”；监护人经审慎评估，确认被监护人身体状况符合参赛条件，并自愿独立承担全部风险。

四、本人（队）充分了解本次比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，以对自己（学生）安全负责的态度参赛。

五、本人（队）愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非大会原因造成的伤害等任何形式的损失大会不承担任何形式的赔偿。

六、本人（队）同意接受大会在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医院救治等发生的相关费用由本人（队）独立负担。

七、本人（队）承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替，否则自愿承担全部法律责任。

八、本人（队）及家长（监护人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。

参赛项目：

（签名请用楷体字填写，务必清晰可辨）。

运动员姓名：

运动员家长（监护人）签名：

运动队教练签名：

运动队领队签名：

参赛学校（盖章）：

年 月 日

备注：本《告知书》为每名运动员单独 1 份，先由运动员本人及其监护人（中学生签订）签字，然后由教练、领队签字，加盖学校公章，最后将所有参赛运动员的《告知书》装订成册，邮寄至赛会组委会。

附件 6

黑龙江省学生体育协会单位会员申请登记表

单位名称				
通讯地址		邮政编码		
单位类别 [请在方框上打钩]	<input type="checkbox"/> 高等院校 <input type="checkbox"/> 中学			
教职(员)工 总人数		学生人数		
<p style="text-align: center;">申请入会承诺</p> <p>黑龙江省学生体育协会：</p> <p>我单位自愿申请加入黑龙江省学生体育协会成为单位会员。如能获准成为单位会员，我们将认真履行会员义务：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 执行本协会的决议； 2. 维护本协会的合法权益； 3. 完成本协会交办及委托承办的工作和其他有关义务； 4. 按规定交纳会费，会费标准及交纳方式经会员大会通过后执行； 5. 向本协会反映情况，提供有关资料。 				
单位联络人 (推荐理事人 选)	姓 名		性 别	
	所在部门		职务/职称	
	手机号		微信号	
参加学生体育协会(含分会)情况				
申请单位意见： 签字： 盖章 日期： 年 月 日		审查意见：（黑龙江省学生体育协会填写） 签字： 盖章 日期： 年 月 日		