

# 泰顺县卫生局工会文件

泰卫工〔2014〕1号

---

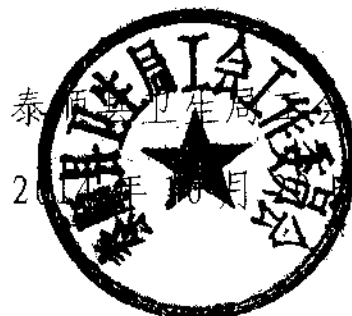
## 关于举办泰顺县卫生系统职工羽毛球 比赛的通知

各医疗卫生单位、局机关各科室：

为了丰富卫生系统职工的业余生活，增强广大职工的身体素质。卫生局决定举行全县卫生系统职工羽毛球比赛。请各单位认真组织做好报名参赛工作，无特殊原因均要组队参加。

附件 1：泰顺县卫生系统职工羽毛球比赛规程

附件 2：泰顺县卫生系统职工羽毛球比赛报名表



附件 1:

## 泰顺县卫生系统职工羽毛球比赛规程

### 一、比赛时间

2014 年 11 月 8 日 (周六)

### 二、比赛地点

泰顺县体育中心羽毛球馆

### 三、比赛项目

比赛以团体赛进行, 设有男子单打、男子双打、男女混合双打; 要求领队和教练各一名, 男运动员 4-5 名, 女运动员 1-2 名。

### 四、参加对象

全县卫生系统在职职工。

### 五、参赛要求

(一) 基层医疗卫生单位以片区为单位组队参加, 百丈片区和彭溪片区整合一队参加。

(二) 县级医疗单位分别组队参加, 参赛人数较多的单位可以多队参加。

(三) 一名运动员只能按要求报一个项目参赛。

(四) 参赛运动员须身体健康, 患有心脏病或不适合高强度运动者不宜报名参赛, 请各参赛单位负责把关。

### 六、竞赛办法

(一) 采用中国羽协审定的最新《羽毛球竞赛规则》;

(二) 比赛分两个阶段进行, 第一阶段根据报名参赛人数, 分若干组进行单循环赛, 第二阶段进行交叉淘汰和附加赛决出名次;

(三) 比赛采用 21 分每球得分制, 如比分为 24 平, 则得分先上第 25 分的一方为胜者。第一阶段为一局定胜负, 第二阶段采用三局两胜制;

(四) 比赛中受伤运动员治疗时间为 5 分钟, 如不能继续比赛则作弃权处理;

(五) 迟到 5 分钟未能出场参赛的, 视为弃权。

## **七、奖励办法**

本次比赛取前六名进行适当奖励。

## **八、其他事项**

(一) 即日起向县卫生局办公室报名 (截止 2014 年 10 月 30 日), 报名表电子稿请发至邮箱 [154523860@qq.com](mailto:154523860@qq.com), 报名表纸质材料请送县卫生局信息科。联系人: 朱滨, 联系电话: (短号 628566)。

(二) 未尽事宜, 另发补充通知。

附件二：

### 泰顺县卫生系统职工羽毛球比赛报名表

单位（盖章）：

领队：

教练：

姓名	性别	单位	身份证号码	联系电话	参赛项目

联系人：

手机：

短号：