**广东狮子会2020-2021年度地方狮友领导学院（RLLI）培训通知**

尊敬的领导狮友：

　　为了让领导狮友增强其领导技能，更好地履行年度职务，广东狮子会2020-2021年度地方狮友领导学院（RLLI）培训将定于2020年9月24～27于广州白云区天水假日酒店举行。

**一、参训学员条件**（需同时满足以下条件）  
 　1、未参加过以往广东狮子会地方狮友领导力学院（RLLI）的狮友。  
 2、现任队长  
　　3、参训狮友必须承诺全程参与，包括期间的聚餐和团体活动。出席所有课程及已安排的团体活动是学员必须遵守的规定，否则无法取得结业证书。课程时间为：9月24日早上8:30报到，27日下午结束，共四天三夜（含晚上时间）。

**二、学员筛选流程**  
　　1、培训录取人数为80人，如因申请人数超额，培训不保证全部录取。  
　　2、为确保各地区参训狮友比例平均，以各代表处在册会员人数、服务队数量作为录取比例的参考。

　　**三、申请与录取流程**  
　　1、学院申请报名表格将于培训通知发送当天发至各代表处秘书处、服务队干事处。请有意愿报名的狮友通过代表处秘书处、服务队干事索取。  
　　2、必须填写完整的学院报名申请表，并在截止时间前向代表处报名，以代表处为单位用邮件方式发至秘书处陈晓玲干事邮箱：792079979@qq.com（任何电话、微信、口头通知等方式不算报名），未提交完整报名申请表格，将不被录取。  
　　3、报名申请表格必须经代表处主任签名。任何需填写的内容缺失，将视为不完整的报名申请表，将会影响其录取资格。  
　　4、广东狮子会秘书处将于9月20日或之前以邮件方式发送录取通知书至被录取的狮友邮箱。  
　　5、广东狮子会全球领导开发团队统筹委员会（GLT）秘书处将于9月19日17：00前公示录取名单。本次培训谢绝未被正式录取的狮友参加。

**四、参训费用及付款方式**  
　　1、住宿费278元/房/晚，可以与其他参训狮友自行合住，请到酒店前台支付（建议提前一晚入住，避免错过开训时间）。  
　　2、场地及行政费用分摊、餐费共1200元/人，共提供7个正餐，房费含早餐。

3、收到录取通知书后，最迟在9月21日中午十二点前将1200元交给录取通知书上指定人员，以确认完成录取流程。  
 \*\*录取缴费后若因个人原因无法出席培训，费用将不退还。

**五、报名截止日期：**2020年9月18日中午12:00

敬请符合资格的狮友踊跃报名，安排时间拨冗出席。感谢您的支持！

　　如对报名有任何疑问，请联系广东狮子会秘书处干事陈晓玲电话（020）83366381–8922.

广东狮子会秘书处  
2020年9月12日

**广东狮子会2020-2021年度**

**地方狮友领导学院（RLLI）报名申请表**

**广东广州，2020年9月24-27日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请及会籍历史表格** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | 电话 | |  |
| 邮箱 | |  | | | | | | 微信号 | |  |
| 现属服务队 | | | |  | | | | 所在代表处 | |  |
| 入会时间（年月） | | | |  | | | | 会员编号 | |  |
| 目前担任的狮子会内职务（区会或服务队） | | | |  | | | | | | |
| 是否参加过以往RLLI培训（日期、地点、举办者） | | | |  | | | | | | |
| **住宿及餐饮要求** | | | | | | | | | | |
| 住宿  要求 | □入住日期退房日期：□独立房/单人入住 □吸烟  □非吸烟 □双床房，与狮友（服务队、姓名）同住 | | | | | | | | | |
| 餐饮  要求 | □素食 □穆斯林 □其它，请注明：  注意：聚餐是培训课程组成部分，要求参训狮友必须参加团体聚餐 | | | | | | | | | |
| 广东狮子会不负责以下个人费用，但不仅限这几项：就医、其他个人费用、个人财物之遗 失或被盗之损失。学员在就医时必须提供健康保险数据。  紧急接洽人：电话： | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上报名资料属实，并承诺能全程参与培训！ | | | | | | | | | | |
| 申请人签名 | | |  | | | | 申请日期 | |  | |
| **提名表格** | | | | | | | | | | |
| **代表处主任审核情况** | | | | | | | | | | |
| 代表处主任审核意见：  签名： 2020 年 月 日 | | | | | | | | | | |