

中華民國紅十字會水上安全教練證書換發申請表

申請日期： 年 月 日

☐ 申請人最近三個月內 1吋半身脫帽照片2張 (浮貼處) ☐ 已上傳至總會網站 redcross-class.org.tw	中文姓名				英文姓名 (護照)				
	身分證字號				性別		☐ 男 ☐ 女		
	出生日期		年 月 日		原始發證單位				
	前次換證日期		年 月 日		原始發證日期		年 月 日		
學歷		☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士				科系別			
學校名稱		☐ 畢 ☐ 肄				聯絡電話			
E-mail									
證書別		☐ 水上安全救生教練 ☐ 高級水上安全救生教練 ☐ 水上安全急流救生教練 ☐ 水肺潛水教練 ☐ 浮潛教練 ☐ B級游泳教練 ☐ 身心障礙者游泳教練 ☐ A級游泳教練 ☐							
所屬志願服務團隊						職 稱			
通訊地址		□□□□□ 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷 弄 號 樓							
近3年主要教學紀錄	年度	職稱	訓練班別及班次代號		服務時數	開班單位			
		☐ 總教練 ☐ 教練 ☐ 助教			小時				
		☐ 總教練 ☐ 教練 ☐ 助教			小時				
		☐ 總教練 ☐ 教練 ☐ 助教			小時				
		☐ 總教練 ☐ 教練 ☐ 助教			小時				
簽證教練			主辦紅十字會審查意見						
(簽章)			☐ 符合規定, 轉送總會核發 ☐ 不同意換發, 原因_____						
			(審查人職稱、姓名及簽章)			(會章)			

備 註		(舊教練證及效期內急救證正反影本黏貼處)
--------	--	----------------------