中華民國紅十字會水上安全救生教練訓練班報名表

(半身脫帽照片黏貼處) (最近1年內)	姓名		身分證號碼 (護照、居留證號碼)	
	英文姓名 (同護照)		出生年月日	民國　年　月　日
	電話	公:　　行動: 宅:　　e-mail:		
學歷	□高中(職) □專科 □大學 □碩士 □博士	服務機關 / 級職	/	
通訊地址	縣市　鄉鎮　路　段　巷　弄　號　樓之 市　市區　街			
緊急連絡人		關係	電話: 通訊處:	
所屬志工團隊		志工年資	年　月	訓練單位

救生員證影印本正面(浮粘貼處)	急救員證影印本正面(浮粘貼處)
救生員證影印本反面(浮粘貼處)	急救員證影印本反面(浮粘貼處)

志願書

本人願接受中華民國紅十字會水上安全救生教練訓練，在訓練期間恪遵班規，服從指導，絕不缺席，訓練完畢後隨時為水上安全救生訓練服務。

立志願書人:＿＿＿＿＿＿(簽名)　中華民國　年　月　日

推薦教練	(簽章)	(簽章)
審查		

□本會簽約單位年滿20歲，高中(職)畢業，志願協助紅十字會辦理水上安全救生訓練工作(入學測驗報到時繳驗正本)

□繳驗學歷證明正本。

□紅十字會急救員資格(繳驗急救員與水上安全救生員證正本)。

□紅十字會水上安全救生員資格滿2年，且實際從事水上安全救生服務48小時以上；或水上安全救生員資格滿1年，且實際從事水上安全救生服務48小時以上，表現優異，經2位教練推薦者。

□身體健康（繳交體檢表為憑）

入學測驗：學科＿＿分。 術科：＿＿＿分。

□合於受訓資格　□不符資格　審查人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽章）