

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 <small>(護照、居留證號碼)</small>		
	英文姓名 <small>(同護照)</small>			出生年月日	民國	年 月 日
	電話	公宅：	行動：	e-mail：		
學歷	<input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 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					
緊急聯絡人		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)