

# 台北市紅十字會義勇救生隊 隊員複訓報名表

年 月 日

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                                                                                                                      |              |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
| (照片浮貼處)                                                                                                                        | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                | 身分證字號<br>(護照、居留證號碼)     |                                                                                                                                                      |              |       |
| (最近1年內半身脫帽照片, 背面下方請寫姓名)                                                                                                        | 英文姓名<br>(同護照)                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                       | 出生日期<br>(民國) | 年 月 日 |
|                                                                                                                                | 電話                                                                                                                                                                                                                                                | 公： 行動電話：<br>宅： Email信箱： |                                                                                                                                                      |              |       |
| 教育程度                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職)<br><input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士                                         |                         | 職業類別                                                                                                                                                 |              |       |
| 通訊地址                                                                                                                           | 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓之<br>市 市區 街                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                                                                                                                      |              |       |
| 緊急連絡人                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | 緊急連絡<br>電話                                                                                                                                           | 關係           |       |
| 隊籍編號                                                                                                                           | (第 分隊)                                                                                                                                                                                                                                            |                         | 現任幹部<br>(職稱)                                                                                                                                         |              |       |
| 複訓項目                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 水上安全救生員複訓, 日期____月____日~____月____。<br><input type="checkbox"/> 陸上急救員(16小時), 日期____月____日~____月____。<br><input type="checkbox"/> 陸上急救員(8小時複訓), 日期____月____日。<br><input type="checkbox"/> 其他_____, 日期____月____日~____月____。 |                         |                                                                                                                                                      |              |       |
| (救生員證影印本正面浮貼處)                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | (急救員證影印本正面浮貼處)                                                                                                                                       |              |       |
| (救生員證影印本反面浮貼處)                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | (急救員證影印本反面浮貼處)                                                                                                                                       |              |       |
| (報名救生員複訓者,<br>需附最近一次新領或換發的救生證影本)<br><br>報名救生員複訓, 未附證書影本原因:<br><input type="checkbox"/> 遺失<br><input type="checkbox"/> 其他 _____ |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         | (報名各項複訓者, 需附最近一次新領或換發的<br>紅十字會急救證/高級急救證/急救教練證/EMT證影本)<br><br>未附急救證(或上述其他證書)影本原因:<br><input type="checkbox"/> 遺失<br><input type="checkbox"/> 其他 _____ |              |       |
| 備註                                                                                                                             | 1. 應繳一吋照片二張(背面書寫姓名), 並上傳證件照至總會系統<br>2. 應附證照影本<br>3. 完成隊費繳納                                                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                                                                      |              |       |