附件1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **中華民國水上救生協會 救生員訓練班入訓測驗 報名表** | 編號 |  |
| 貼 相 片 處 | 學 號 |  | 性別 | 女 | 男 | 姓 名 | 中文 |  | 測驗編組 | 組 |  |
| 血型 |  | 英文 |  | 水道 |  |
| 字 號 身分證 |  | 年月日 出 生 |  | 出生地 |  |
| 學歷 |  | 通訊 地 址 | 永久： | 電 話 | 公宅 |  |
|  |
| 現職 |  | 現在： | 手機 |  |
| 以下資料由招生單位填寫 |
| 救生員班測驗項目 | 捷泳、蛙泳各100公尺 | 成績 | 分 秒 |
| 備註 |  | 測驗結果 | 不合格 | 合格 |
| 測驗費用 |  | 代辦人簽名 |  |
| 理事長 |  | 總幹事 |  | 訓練組 |  | 總教練 |  |

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

|  |
| --- |
| **中華民國水上救生協會 救生員訓練班入訓測驗 報到單** |
| 編號 | 姓名 | 測驗編組 | 1.測驗日期：年月日(時分)2.測驗地點：游泳池。3.測驗時請攜帶泳裝及身分證。4.報名時繳交報名費200元。 |
|  |  | 組 | 水道 |
|  |  |

**體格檢查項目(參考範本)**

1.視力：兩眼祼視力達○‧六以上者，且每眼各達○‧五以上者，或矯正後兩眼視力達○‧八以上，且每眼各達○‧六以上者。
2.辨色力：能辨別紅、黃、綠色者。
3.聽力：能辨別聲響者。
4.四肢：四肢健全無殘缺者。
5.活動能力：全身及四肢關節活動靈敏者。

|  |
| --- |
| **○○○期救生員學員健康諮訽表(範本)** |
| 姓名 |  | 年齡 |  |
| 身高 |  公分 | 體重 | 公斤 | 血型 |  型 |
| 緊急聯絡人 |  | 關係 |  | 緊急聯絡人電話 |  |
| 1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？□很好 □好 □不好2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是? □很好 □好 □不好3. 過去一個月內，喝酒行為? □不喝酒 □時常喝酒4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎?　□是　　□否5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？□沒有 □很少 □時常6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？□沒有 □很少 □時常 |
| 最近三年是否患有以下疾病或症狀 | 個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病□心臟疾病 □哮喘 □暈眩 □高血壓 □腎臟病□懷孕 □癲癇 □甲狀腺 □血友病 □酒精中毒□低血壓 □弱視 □糖尿病 □肺結核 □皮膚過敏□紅斑性狼瘡□過敏(藥物/食物)□心理或精神疾病□其他 □無 |
| 最近三年曾經接受過的(重大)手術 | □是­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□無 |
| 學員簽名 |  |
| 未滿二十歲且未結婚者須法定代理人簽名 |  |