

壹、基本作業 附表三

貳、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)	中文姓名		英文姓名 (護照)		
	身分證 字 號		性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<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			科系別	
學校名稱	<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 肄			聯絡電話	
E-mail					
證書別	<input type="checkbox"/> 水上安全救生教練 <input type="checkbox"/> 高級水上安全救生教練 <input type="checkbox"/> 水上安全急流救生教練 <input type="checkbox"/> 水肺潛水教練 <input type="checkbox"/> 浮潛教練 <input type="checkbox"/> B級游泳教練 <input type="checkbox"/> 身心障礙者游泳教練 <input type="checkbox"/> A級游泳教練 <input type="checkbox"/>				
所屬志願 服務團隊				職 稱	
通訊 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉 路 巷 弄 號 樓之 市 鎮 市 區 街 段				
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
		<input type="checkbox"/> 總教練 <input type="checkbox"/> 教練 <input type="checkbox"/> 助教		小時	
		<input type="checkbox"/> 總教練 <input type="checkbox"/> 教練 <input type="checkbox"/> 助教		小時	
		<input type="checkbox"/> 總教練 <input type="checkbox"/> 教練 <input type="checkbox"/> 助教		小時	
		<input type="checkbox"/> 總教練 <input type="checkbox"/> 教練 <input type="checkbox"/> 助教		小時	
簽證教練		主辦紅十字會審查意見			
(簽章)		<input type="checkbox"/> 符合規定，轉送總會核發 <input type="checkbox"/> 不同意換發，原因_____			
		(審查人職稱、姓名及簽章)		(會章)	
備註	(舊證黏貼處)				

附註：應附繳教練舊證影本。