|  |  |
| --- | --- |
| 申請救生員資格檢定增加場次試辦計畫 申請表 | |
| 申請單位 |  |
| 申請單位主要聯繫人 |  |
| 主要聯繫人聯絡方式(含電話及 email) |  |
| **申請日期**  (請於**「檢定日期」1個半月**前提出申請) |  |
| 預計參加**檢定人數(需先經本署認定訓練機構訓練合格)**  (**每場次至少5人，以40人為上限**) |  |
| 預計檢定場地   1. 泳池規格需有50公尺長水道，至少4個水道；水深至少150公分，並有可測驗「長背板救援」區域之水深為100公分~130公分。 2. 請提供檢定當日，規劃之檢定場地確認可辦理檢定證明文件(如場館管理單位具結之同意書)。**如需支付場地租金，請於前揭文件內註明金額和支付方式，以利執行小組辦理後續事宜**。 | 1.地點(含地址及電話)：   |  |  | | --- | --- | | 泳池名稱 |  | | 地址 |  | | 電話 |  |   2.泳池規格：   |  |  | | --- | --- | | 水道數 |  | | 水道長度 |  | | 水深 |  |   3.場地配置圖(請提供平面圖)：  4.後送醫院(2間，請提供名稱、地址、電話):   |  |  | | --- | --- | | 醫院名稱 |  | | 地址 |  | | 電話 |  | |
| **預計辦理檢定日期**\*  \*備註：   1. 該日期(限六、日)所屬該週同區內須無體育署救生員資格檢定。 2. **執行小組有調整檢定日期權利** |  |
| 預計工作人員名單\*(請填於附件一)  \*備註:報名截止後，執行小組將依實際應檢人數確認最後需求工作人員人數。 | 1. 攝影組(請提供9位)： 2. 行政組(請提供4位)： 3. 水中組(請提供6位，需具基本游泳及踩水能力)： 4. 救生員(請提供2位，需具體育署救生員證書)： |

（附件一）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 組別 | 勞工保險調查  (若有公保、農漁保及已領勞退或身心障礙者請註明) | 身分證正面 | 身分證反面 | 本人存簿封面 (需顯示分行、本人姓名，且非外幣存款帳戶) |
| (範例) | 王X明 | 攝影組 | 勞保 | 請提供掃描檔 | 請提供掃描檔 | 請提供掃描檔 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

備註：

1. 請提供身分證正反面、本人存簿封面，並請確認掃描檔案清晰。

2. 表格不足請自行新增。

3. 若工作人員已在其他單位投保勞工保險，依相關法規規定，工作當日執行小組仍會為工作人員投保勞工保險。