

## 中華民國紅十字會 第 33 期 高級急救教練訓練班報名表

收件日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

報名班別	高級急救教練訓練班		訓練地點	新北市淡水區中正路二段 83 號		
			所屬會別			
中文姓名			教練證原始取得日期	年 月 日		
英文姓名						
身分證字號			職業類別	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無		
出生日期	年 月 日					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		醫藥衛生背景	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 衛教人員 <input type="checkbox"/> 其他		
行動電話				飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
電子信箱						
通訊地址						
學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 校名：_____ 科系：_____ 畢(肄)業					
協助單位 開班情形	110 年	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 班 訓練班別：		開班單位 確認	請開班單位確認無誤後用印	
	111 年	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 班 訓練班別：		開班單位 確認	請開班單位確認無誤後用印	
	112 年	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 班 訓練班別：		開班單位 確認	請開班單位確認無誤後用印	
	113 年	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 班 訓練班別：		開班單位 確認	請開班單位確認無誤後用印	
推薦單位			總幹事	會長		
	(簽章)		(簽章)	(簽章)		(簽章)
<b>志 願 書</b> 本人願接受中華民國紅十字會高級急救教練訓練，在訓練期間恪遵班規，服從指導，絕不缺 席，訓練完畢後隨時為急救訓練服務。 立志願書人：_____ (務必簽名)    中華民國    年    月    日						

急救教練證正面(影本)黏貼處	繳費資訊
	(入訓測驗費用新臺幣 500 元) 繳費日期：_____
	繳費帳號末 5 碼：_____
急救教練證反面(影本)黏貼處	收據抬頭
	<input type="checkbox"/> 開立個人
	<input type="checkbox"/> 開立公司 公司名稱：_____ 統一編號：_____
急救教練證反面(影本)黏貼處	備註
	1. 上課地點：本會訓練教室， 請於 113 年 5 月 27 日下午 5 時前完成報名，逾期不予受理。 2. 請詳實填寫各項資料，開班欄位請各單位確實查證並加蓋單位確認章。 3. 請檢附最高學歷證書及急救教練證書影本。 4. 本會提供參訓學員講義、教材、中餐便當。 5. 學員於課程期間之食宿請自理。
<b>審 查</b> (以下資料由承辦人填寫)	
<input type="checkbox"/> 年滿 20 歲，志願協助紅十字會辦理急救訓練工作，身體健康。 <input type="checkbox"/> 學士以上學歷，檢附學歷證明文件(最高學歷證書)。 <input type="checkbox"/> 紅十字會急救教練資格(報到時繳驗急救教練證書正本)。 <input type="checkbox"/> 確實黏貼急救教練證書影本。 <input type="checkbox"/> 每年開辦急救員、心肺復甦術(含推廣)或駕駛人員急救等訓練至少 1 班。 <input type="checkbox"/> 完成入訓測驗費用繳費。  <input type="checkbox"/> 符合報名資格 <input type="checkbox"/> 不符合報名資格    審查人：_____ (簽章)	