中華民國紅十字會水上安全訓練證書補發申請表

申請日期：　年　月　日

<table>
<tr><td rowspan="5">申請人最近三個月內
1吋半身脫帽照片1張
(並請至新教育訓練系統上傳個人證件照)</td><td>中文姓名</td><td colspan="2"></td><td>英文姓名
(護 照)</td><td></td></tr>
<tr><td>身分證
字　號</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>□男　□女</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">原始發證
日　期</td><td rowspan="2">年　月　日</td><td>主辦紅十字會</td><td></td></tr>
<tr><td>簽　證　教　練</td><td></td></tr>
<tr><td>前次換(補)
證 日 期</td><td>年　月　日</td><td>簽　證　教　練</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>證
書
別</td><td>□水上安全救生員
□高級水上安全救生教練
□水上安全急流救生教練
□水肺潛水教練
□浮潛教練
□身心障礙者游泳教練
□水上安全救生教練
□水上安全急流救生員
□水肺潛水員
□B 級游泳教練
□A 級游泳教練
□＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>通 訊
地 址</td><td>□□□□□
縣市　鄉鎮市區　路街　段　巷　弄　號　樓之</td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td></td></tr>
</table>

切　結　書

本人之中華民國紅十字會＿＿＿＿＿＿證書，因＿遺失/毀損＿特申請補發，所填資料屬實，否則願負一切法律責任。

立切結書人：

（簽名或蓋章）

中華民國　　年　月　日

舊證或身分證 正面 浮貼處

舊證或身分證 背面 浮貼處

（舊證黏貼處）

遺失請浮貼身分證正反面影本

紅十字會審查意見

□經核屬實，同意轉送中華民國紅十字會核發

□不同意補發，原因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（審查人職稱、姓名及簽章）　　（會章）

備註	