

國家運動訓練中心支援培訓隊/黃金計畫人員申請表

填表日期： 年 月 日

申請隊伍(選手)	
支援人員	<input type="checkbox"/> 支援人員(_____) <input type="checkbox"/> 運動防護員或物理治療師
支援內容	<input type="checkbox"/> 全職專屬人員(黃金計畫) <input type="checkbox"/> 全職隨隊人員(培訓隊) <input type="checkbox"/> 其他短期(計次)支援人員(_____)
支援人數	培訓隊選手共計_____人
支援地點	
支援期間	自中華民國 年 月 日起 至 年 月 日止
申請隊伍 (總教練簽名)	

協(總)會承辦

協(總)會提出適合 協會聘任或 計次支援人員名單，並準備相關證照、學歷、專業能力、相關工作經歷 1 年(含以上)等資料。經報備協(總)會並用印。

協(總)會用印：

醫療防護及體能處承辦

由醫療防護及體能處_____組_____協助。

承辦單位	單位主管

審查表 1

醫療防護及體能處辦理外聘短期支援專業人員資格審查評量表(初聘)

(請醫療防護及體能處領域承辦人填寫)			
申請隊伍(或黃金計畫選手)：			
姓名：_____ (<input type="checkbox"/> 體能訓練人員 <input type="checkbox"/> 運動防護員 <input type="checkbox"/> 物理治療師)			
項次	資格條件	評 量	備註說明
1	證照	<input type="checkbox"/> 有符合條件 <input type="checkbox"/> 未符合條件	
2	學歷	<input type="checkbox"/> 有符合條件 <input type="checkbox"/> 未符合條件	
3	相關工作經歷 1年(含以上)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	審查意見		
承辦人/組長		副 處 長	處 長

備註：協會聘任或中心短期支援專業人員資格審查評量，由醫療防護及體能處承辦人、組長、副處長及處長負責執行初步檢核。

中 華 民 國 年 月 日

審查表 2

醫療防護及體能處辦理外聘短期支援專業人員資格審查評量表(續聘)

(請教練填寫並簽章)

申請隊伍(或黃金計畫選手):

姓名: _____ (體能訓練人員 運動防護員 物理治療師)

項次 1-3 內容由教練填寫

項次	資格條件	評 量	備註說明 (由申請教練勾選說明)
1	專業能力	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他:	
2	支援成效	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他:	(簡述支援狀況)
3	與選手、教練 的配合	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他:	

申請教練: _____ (簽章)

項次 4 內容由醫療防護及體能處領域承辦人填寫

4	行政配合	(報告繳交、出席會議狀況簡述)	
承辦人/組長		副 處 長	處 長

備註: 協會聘任或中心短期支援專業人員資格審查評量, 由醫療防護及體能處承辦人、組長、副處長及處長負責執行初步檢核。

中 華 民 國 年 月 日