

國立高雄科技大學救生訓練招生簡章

一、主辦單位：國立高雄科技大學 海洋休閒運動產業發展中心

二、洽詢電話：(07)3617141#23880 (下午 1-5 點)、0918524188 高老師

三、訓練日期及訓練時數：10/25(一)-10/29(五)，上課時間 18：00-22：00

10/30(六)、10/31(日)，上課時間 08：30-16：30

11/1(一)-11/4(四)，上課時間 18：00-22：00

共 50 小時(含基本救命術)

五、訓練地點：國立高雄科技大學第一校區游泳池(高雄市楠梓區卓越路 2 號)

六、報名資格

(一)年滿 17 歲以上 (17 歲未滿 20 歲者，應經法定監護人同意簽具同意書，方可報名參加訓練)。

(二)身心健康(以公立醫院近三個月內體檢表為憑)。

(三)通過入訓測驗二百公尺游泳(捷泳、蛙泳各一百公尺)男性於五分鐘內，女性於六分鐘內完成且姿勢正確者。

七、報名方式及報名截止日：

請將以下資料於 10 月 20 日(三)下午 4 點前(開訓前 5 天)繳至致遠樓三樓高興一老師辦公室。

(一)一吋或二吋相片二張(背面需寫姓名)。

(二)身分證影本乙份(正. 反面)。

(三)體檢表乙份(公立醫院)。

(四)報名表(上網下載列印填寫)。

(五)個資同意書(上網下載列印填寫)。

(六)訓練契約書(上網下載列印填寫)。

(七)法定代理人同意書(17 歲未滿 20 歲者需繳交，上網下載列印填寫)。

(八)救生員學員健康諮詢表(上網下載列印填寫)。

(九)免訓練費，結訓證明+BLS 證照 1800 元。

八、訓練科目：基本救生、救生游泳、自救與求生、徒手救生、水域脊椎受傷處理、急救法等。

九、結訓證明：修畢全部學程經測驗及格者頒發結訓證明，始可參加教育部體育署救生員檢定(檢定

及證照費用另依體育署規定辦理)。

十、注意事項

(一)受訓期間不得無故缺席、遲到、早退。訓練期間，如遇天災(如颱風)等不可抗力之因素時，且高雄市政府發佈停止上班上課之公告，即行停課，不另行通知；為不影響課程的完整性，本訓練單位將另行通知上課時間或安排時間補課，若無法配合補課時間，恕不另行退費。後續處理，亦將公告於本訓練單位官網。

(二)本單位僅負責救生員訓練，報名救生員檢定之相關費用及資訊(良民證、公立醫院一般體檢表…)請學員自行處理，本單位不負責告知其資訊，需學員自行負責。

國立高雄科技大學救生員訓練班課程大綱

日期	科目	課程內容	授課	地點	上課時間	時數
10/25 (一)	入學測驗 基本救援	入訓測驗二百公尺游泳(捷泳、蛙泳各一百公尺)男性於五分鐘內，女性於六分鐘內完成且姿勢正確、徒手救援、器材救援	教練團	國立高雄 科技大學 第一校區 游泳池	18:00- 22:00	4 小時
10/26 (二)	救生游法	抬頭捷泳、抬頭蛙泳、側泳、基本仰泳、基本潛泳	教練團		18:00- 22:00	4 小時
10/27 (三)	自救法 求生法	漂浮、韻律呼吸、踩水、抽筋處理、浮具製作、藉物待援	教練團		18:00- 22:00	4 小時
			教練團			
10/28 (四)	入水法 接近法	跨步式、淺跳式、打樁式、鐮刀式、垂直式	教練團		18:00- 22:00	4 小時
		正面接近、背面接近、正面潛水接近、正面潛水背面接近、水中接近、水底接近	教練團			
10/29 (五)	起岸法	單人起岸、馬蹬式、直拉式、消防員式	教練團		18:00- 22:00	4 小時
10/30 (六)	基本救命術	AED、CPR、復甦姿勢、水域脊椎受傷處理、搬運	教練團		08:30- 16:30	7 小時
10/31 (日)	基本能力複習	救生游法、自救法、防衛躲避法、解脫法、入水法、接近法	教練團		08:30- 16:30	7 小時
11/1 (一)	性別平等教育、法律常識	性別平等教育、法律常識(刑事責任、民事責任、行政責任)	教練團		18:00- 22:00	4 小時
11/2 (二)	防衛躲避法 解脫法	單手推離、單腳壓離、倒退法、潛避 抓腕解脫、正面抱頭解脫、正面纏頸解脫、背面纏頸解脫、雙溺者解脫	教練團		18:00- 22:00	4 小時
11/3 (三)	帶人法	托頸帶人、摟胸帶人、抓髮帶人、抓衣帶人、抓腕帶人、雙手托臂帶人、雙手鎖肩帶人、乏泳帶人、假人拖帶	教練團		18:00- 22:00	4 小時
11/4 (四)	術科總複習、測驗	術科綜合總複習(學科、術科)	教練團	18:00- 22:00	4 小時	

國立高雄科技大學救生員訓練報名表

2吋照片	姓 名		身分證字號												
	英文姓名 (同護照)		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血 型						身 高	cm	出 生 地		
	出 生	民 國	年	月	日	電 話：行動：Email：									
通 訊 地 址															
緊 急 連 絡 人		關 係		電 話											
同 意 參 訓 及 健 康 聲 明 書															
<p>一、以下立切結人_____茲願接受參加國立高雄科技大學舉辦的救生員訓練，訓練總時數須符合國立高雄科技大學規定全程參與訓練。</p> <p>二、本人確定絕無吸食或施打任何毒品及違禁藥物或熬夜且無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適情形。</p> <p>三、本人明白水上活動可能帶來的危險，如未遵守場地及活動規定，得以停止本人參與活動；若因此衍生意外或財物損失，願自負完全責任，不得對本校及有關的教練人員做任何訴訟及賠償要求。</p> <p>四、本同意書經本人親閱確認屬實，始簽署如下：</p> <p>立切結人：_____法定代理人（未滿20歲）_____</p> <p style="text-align: right;">日期：中華民國_____年_____月_____日</p>															
新訓：身分證影本（正面）							新訓：身分證影本（背面）								

救生員訓練個資同意書

1. 教育部體育署委由國立高雄科技大學辦理救生員訓練。基於辦理人身保險之目的蒐集本人的個人資料，包括下列項目：【身分證字號、姓名、電話、戶籍地址……等】
2. 對於本人救生員訓練期間的個人資料使用，教育部體育署及本校應依個人資料保護法(以下簡稱個資法)、相關法令於各項業務範圍內進行處理及利用。
3. 本人同意，即日起至活動結束後三年，教育部體育署及本校遵守個資法第 20 條之規定，在符合蒐集之特定目的下處理及利用個人資料。
4. 本人的個人資料於非救生員訓練期間繼續儲存於教育部體育署及本校，除應本人之申請、教育部體育署及本校行政管理或公務機關依法執行事項外，教育部體育署及本校不得提供及利用本人之個人資料。
5. 本人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權力：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
6. 本人理解若不提供個人資料，將影響活動業務辦理及後續相關權益。
7. 教育部體育署及本校應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

身分證字號
立同意書本人：簽名

身分證字號
法定代理人：(未滿 20 歲需法定代理人簽章) 簽名

中華民國 年 月 日

國立高雄科技大學救生員訓練契約書

立約書人_____本人自願參加國立高雄科技大學教育部體育署救生員班訓練，同意簽定本契約書，遵守國立高雄科技大學相關規定，其條款如下：

- 第一條：本人身體健康狀況良好，並無任何疾病，受訓期間，若發生有關本身健康、安全、意外事件，願自行負責（檢附開訓前一個月內體格檢查證明）。
- 第二條：本人受訓期間遵守團隊規定及規範，服從教練指導，不無故缺席、遲到、早退，若違反相關規定同意接受退訓。
- 第三條：繳交費用為學員參加訓練必要開支，訓練經費出納等事宜，統一由學員繳付本校專戶管理。
- 第四條：受訓學員須於入訓前完成繳費；申請退費依學員退費辦法辦理並須扣除個人應負擔之費用。
- 第五條：為維護訓練期間學員權益，同意由承辦單位統籌辦理保險，費用由學員自行負擔。
- 第六條：全程參與訓練者學科、單項測驗及綜合測驗均以75分為及格標準，並完成8小時的基本救命術，期滿後始得領取救生員結訓證書。
- 第七條：受訓學員留存建檔之個人資料，由承訓單位依法辦理，並遵守相關個資保密規定。

立契約人：

甲 方：國立高雄科技大學 海洋休閒運動產業發展中心
地 址：高雄市楠梓區海專路142號
連 絡 電 話：(07)3617141#23880、0918524188高老師

乙 方：(未滿二十歲須經法定代理人同意)
身 分 證 字 號：
連 絡 電 話：
法 定 代 理 人：
身 分 證 字 號：
連 絡 電 話：

中 華 民 國 年 月 日

法定代理人同意書

_____為本人之子女，因未滿二十歲，謹以監護人之身份、同意其參加國立高雄科技大學所舉辦之救生員訓練班，訓練期間，若發生純屬本身健康、安全、意外事件，願自行負責，與教練考試官無涉，恐口無憑，特立此切結書。

此致

國立高雄科技大學

監護人：

身分證字號：

監護人電話：

緊急聯絡人：

緊急連絡人電話：

中華民國 年 月 日

救生員學員健康諮詢表

救生員學員健康諮詢表					
姓名			年齡		
身高	公分	體重	公斤	血型	型
緊急聯絡人	關係		緊急聯絡人電話		
<p>可達成能力請打勾：</p> <input type="checkbox"/> 視力：兩眼裸視力達 0.6 以上者，且每眼各達 0.5 以上者，或矯正後兩眼視力達 0.8 以上，且每眼各達 0.6 以上者。 <input type="checkbox"/> 辨色力：能辨別紅、黃、綠色者。 <input type="checkbox"/> 聽力：能辨別聲響者。 <input type="checkbox"/> 四肢：四肢健全無殘缺者。 <input type="checkbox"/> 活動能力：全身及四肢關節活動靈敏者。					
<p>1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？<input type="checkbox"/>很好 <input type="checkbox"/>好 <input type="checkbox"/>不好 2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？<input type="checkbox"/>很好 <input type="checkbox"/>好 <input type="checkbox"/>不好 3. 過去一個月內，喝酒行為？<input type="checkbox"/>不喝酒 <input type="checkbox"/>很少喝酒 <input type="checkbox"/>時常喝酒 4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>很少 <input type="checkbox"/>時常 6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>很少 <input type="checkbox"/>時常</p>					
最近三年是否患有以下疾病或症狀			<p>個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病</p> <input type="checkbox"/> 心臟疾病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 甲狀腺 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 酒精中毒 <input type="checkbox"/> 低血壓 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 皮膚過敏 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 過敏(藥物/食物) <input type="checkbox"/> 心理或精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無		
最近三年曾經接受過的(重大)手術			<input type="checkbox"/> 是_____ <input type="checkbox"/> 否		
學員簽名					
未滿二十歲且未結婚者須法定代理人簽名					
日期			中華民國 年 月 日		
註：健康諮詢表內容因涉及個人隱私，本機構將一個資法相關規定妥善保管。					

