

國立高雄科技大學救生訓練招生簡章

一、指導單位：教育部體育署

二、主辦單位：國立高雄科技大學 海洋休閒運動產業發展中心

三、協辦單位：國立高雄科技大學 體育室

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

四、訓練日期及訓練時數：5/30(一)上課時間，18：00-20:00

5/31(二)-6/3(五)，上課時間 18：00-22：00

6/4(六)、6/5(日)，上課時間 08：30-17：30

6/6(一)-6/9(四)，上課時間 18：00-22：00

共 50 小時(含基本救命術)

五、訓練地點：國立高雄科技大學楠梓校區游泳池(高雄市楠梓區海專路 142 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 **5 月 25 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)一寸或二吋相片二張(背面需寫姓名)。

(二)身分證影本乙份(正.反面)。

(三)報名表(上網下載列印填寫)。

(四)個資同意書(上網下載列印填寫)。

(五)訓練契約書(上網下載列印填寫)。

(六)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)。

(七)救生員學員健康諮詢表(上網下載列印填寫)。

(八)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

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
5/30 (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	國立高雄科技大學楠梓校區游泳池	18:00-20:00	2小時
5/31 (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
6/1 (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			
6/2 (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			
6/3 (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
6/4 (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		08:30-17:30	8小時
6/5 (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		08:30-17:30	8小時
6/6 (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
6/7 (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
6/8 (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
6/9 (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）								

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

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	

可達成能力請打勾：

- 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。
- 辨色力：能辨別紅、黃、綠色者。
- 聽力：能辨別聲響者。
- 四肢：四肢健全無殘缺者。
- 活動能力：全身及四肢關節活動靈敏者。

1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？很好 好 不好
2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？很好 好 不好
3. 過去一個月內，喝酒行為？不喝酒 很少喝酒 時常喝酒
4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？是 否
5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？沒有 很少 時常
6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？沒有 很少 時常

最近三年是否患有以下疾病或症狀	個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病 <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。