

申請表

國家運動訓練中心運科人員支援培訓隊/黃金計畫申請表

填表日期： 年 月 日

申請隊伍(選手)	
支援人員	<input type="checkbox"/> 運科人員(_____) <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(計次運科人員)
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 <input type="checkbox"/> 協會聘任或 <input type="checkbox"/> 計次運科人員名單，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：	
運動科學支援處承辦	
<input type="checkbox"/> 由運動科學支援處_____組_____協助。	
承辦單位	單位主管

審查表 1

運動科學支援處辦理外聘運動科學人員資格審查評量表(初聘)

(請運動科學支援處領域承辦人填寫)			
申請隊伍(或黃金計畫選手):			
姓名: _____ (<input type="checkbox"/> 運動 _____ <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		
領域承辦人/組長		副 處 長	處 長

備註：協會聘任或中心計次之運動科學人員資格審查評量，由運動科學支援處承辦人、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

運動科學支援處辦理外聘運動科學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: _____ (<input type="checkbox"/> 運動 _____ <input type="checkbox"/> 運動防護員 <input type="checkbox"/> 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 內容由運動科學支援處領域承辦人填寫			
4	行政配合	(報告繳交、出席會議狀況簡述)	
領域承辦人/組長		副 處 長	處 長

備註：協會聘任或中心計次之運動科學人員資格審查評量，由運動科學支援處承辦人、組長、副處長及處長負責執行初步檢核。

中 華 民 國 年 月 日