支援國家培訓隊／黃金計畫選手專業人力需求申請表

申請日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>支援對象</td><td colspan="3">□ 國家培訓隊：(隊伍) _____／共_____人
□ 黃金計畫：(選手) _____／共_____人</td></tr>
<tr><td>支援期間</td><td colspan="3">自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日（共_____天）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">支援類別/地點</td><td>集訓</td><td>移地訓練</td><td>參賽</td></tr>
<tr><td>□ 國訓中心
□ 公西靶場
□ 其他：_____</td><td>□國內　□國外
地點：_____</td><td>□國內　□國外
賽事地點：_____
賽事名稱：_____</td></tr>
<tr><td>（總）教練簽名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>協（總）會用印</td><td colspan="3">（秘書長以上主管簽名或用印）</td></tr>
<tr><td colspan="4">支援訓練團隊之專業人力需求</td></tr>
<tr><td>支援頻率</td><td colspan="3">□ 長期隨隊（全職型）
□ 計次計時（任務型）</td></tr>
<tr><td>審核權責</td><td colspan="2">國家運動訓練中心</td><td>國家運動科學中心</td></tr>
<tr><td>專業人力類別</td><td colspan="2">□ 運動防護員_____人
□ 物理治療師_____人
□ 體能教練_____人
□ 運動按摩人員_____人
□ 整復推拿技術員_____人
□ 諮商心理師_____人</td><td>□ 運動生理人員_____人
□ 運動心理教練_____人
□ 運動力學人員_____人
□ 運動營養師_____人
□ 影片剪輯、情蒐分析人員_____人</td></tr>
<tr><td>檢附文件</td><td colspan="3">本申請單應檢附以下文件，提送權責單位審核，如為再次申請同一位專業人員免附學歷證明。資料蒐集連結檔及 QR code 如下:
https://reurl.cc/bmYx86
1. 專業證照影本
2. 學歷證明影本
3. 至少一年以上相關工作年資或經歷之證明。</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">審查流程</td><td rowspan="2">承辦單位</td><td>收件時間</td><td>承辦人</td><td rowspan="2">承辦單位</td><td>收件時間</td><td>承辦人</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>單位主管</td><td colspan="2"></td><td>單位主管</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

說明：

1. 審核通過後，始得執行支援工作，支援期間應受國家運動訓練中心或國家運動科學中心管理。
2. 計次計時人員，應填具「支援執行月報告表」及「經費具領名冊」辦理核銷。

審查表1

專業人員資格初聘書面審查表

<table>
<tr><td colspan="4">☐本處辦理審查　　☐運科中心辦理審查</td></tr>
<tr><td colspan="4">申請隊伍(或黃金計畫選手)：</td></tr>
<tr><td colspan="4">姓名：_____(☐運動防護員 ☐物理治療師☐體能教練☐運動按摩人員
☐整復推拿技術員☐諮商心理師 ☐運動心理教練 ☐運動生理人員
☐運動營養師☐運動力學人員 ☐情蒐影片剪輯分析人員)</td></tr>
<tr><td>項次</td><td>資格條件</td><td>評　量</td><td>備註說明</td></tr>
<tr><td>1</td><td>證照</td><td>☐有符合條件
☐未符合條件</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>學歷</td><td>☐有符合條件
☐未符合條件</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>相關工作經歷
1年(含以上)</td><td>☐有
☐無</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>審查意見</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">組長</td><td>副　處　長</td><td>處　　長</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
</table>

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日

審查表 2

專業人員資格續聘審查表

<table>
<tr><td colspan="4">（請教練填寫並簽章）</td></tr>
<tr><td colspan="4">申請隊伍(或黃金計畫選手)：</td></tr>
<tr><td colspan="4">姓名：_____(☐運動防護員 ☐物理治療師☐體能教練☐運動按摩人員
☐整復推拿技術員☐諮商心理師 ☐運動心理教練 ☐運動生理人員
☐運動營養師☐運動力學人員 ☐情蒐影片剪輯分析人員)</td></tr>
<tr><td colspan="4">項次 1-3 內容由教練填寫</td></tr>
<tr><td>項次</td><td>資格條件</td><td>評　量</td><td>備註說明
（由申請教練勾選說明）</td></tr>
<tr><td>1</td><td>專業能力</td><td>☐優良　☐普通　☐差
☐其他：</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>支援成效</td><td>☐優良　☐普通　☐差
☐其他：</td><td>（簡述支援狀況）</td></tr>
<tr><td>3</td><td>與選手、教練的配合</td><td>☐優良　☐普通　☐差
☐其他：</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">申請教練：　　（簽章）</td></tr>
<tr><td>4</td><td>行政配合
（承辦人填寫）</td><td colspan="2">（報告繳交、出席會議狀況簡述）</td></tr>
<tr><td colspan="2">組長</td><td>副　處　長</td><td>處　　長</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
</table>

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日