

## 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

|                      |  |  |   |      |      |     |
|----------------------|--|--|---|------|------|-----|
| 支援對象                 | <input type="checkbox"/> 國家培訓隊：(隊伍) _____ / 共 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 黃金計畫：(選手) _____ / 共 _____ 人  |  |   |      |      |     |
| 支援期間                 | 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (共 _____ 天)   |  |   |      |      |     |
| 支援類別/地點              | 集訓   | 移地訓練                                     | 參賽  |      |      |     |
|                      | <input type="checkbox"/> 國訓中心<br><input type="checkbox"/> 公西靶場<br><input type="checkbox"/> 其他： _____   | <input type="checkbox"/> 國內<br>地點： _____ | <input type="checkbox"/> 國外<br><input type="checkbox"/> 國內<br>賽事地點： _____<br>賽事名稱： _____  |      |      |     |
| (總)教練<br>簽名          |  |  |   |      |      |     |
| 協(總)會<br>用印          | (秘書長以上主管簽名或用印)   |  |   |      |      |     |
| <b>支援訓練團隊之專業人力需求</b> |  |  |   |      |      |     |
| 支援頻率                 | <input type="checkbox"/> 長期隨隊(全職型)<br><input type="checkbox"/> 計次計時(任務型)   |  |   |      |      |     |
| 審核權責                 | 國家運動訓練中心   |  | 國家運動科學中心  |      |      |     |
| 專業人力<br>類別           | <input type="checkbox"/> 運動防護員 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 物理治療師 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 體能教練 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 運動按摩人員 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 整復推拿技術員 _____ 人 |  | <input type="checkbox"/> 運動生理人員 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 運動心理教練 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 運動力學人員 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 運動營養師 _____ 人<br><input type="checkbox"/> 影片剪輯、情蒐分析人員 _____ 人 |      |      |     |
| 檢附文件                 | 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<br>免附學歷證明。資料蒐集連結檔及 QR code 如下： <a href="https://reurl.cc/bmYx86">https://reurl.cc/bmYx86</a><br>1. 專業證照影本<br>2. 學歷證明影本<br>3. 至少一年以上相關工作年資或經歷之證明。                              |  |   |      |      |     |
| 審查流程                 | 承辦<br>單位   | 收件時間                                     | 承辦人   | 承辦單位 | 收件時間 | 承辦人 |
|                      |  |  |   |      |      |     |
|                      | 單位<br>主管   |  |   | 單位主管 |      |     |

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

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

中 華 民 國 年 月 日

## 審查表 2

## 專業人員資格續聘審查表

(請教練填寫並簽章)

申請隊伍(或黃金計畫選手)：

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  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 )

## 項次 1-3 內容由教練填寫

| 項次 | 資格條件      | 評量   | 備註說明<br>(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<br><input type="checkbox"/> 其他： |                     |
| 2  | 支援成效      | <input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 差<br><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<br><input type="checkbox"/> 其他： |                     |

申請教練： (簽章)

|   |                 |                 |
|---|-----------------|-----------------|
| 4 | 行政配合<br>(承辦人填寫) | (報告繳交、出席會議狀況簡述) |
|   | 組長              | 副 處 長           |
|   |                 | 處 長             |

中 華 民 國 年 月 日