

# 財團法人中華航業人員訓練中心

## 110 年乙、丙級職業潛水員養成訓練報名表

技能檢定	報名項目	訓練名稱	訓練費用	
丙級	<input type="checkbox"/>	1. 水肺空氣潛水訓練	60,000	報名兩項 <b>110,000</b>
	<input type="checkbox"/>	2. 水面供氣空氣潛水訓練	60,000	
乙級	<input type="checkbox"/>	3. 人工調和混合氣潛水訓練	100,000	

姓 名		性別		生日	
英文姓名 <small>同護照</small>	<small>報名檢定使用</small>	聯絡電話 <small>請留市內電話</small>		<small>報名檢定使用</small>	
身分證字號			手機號碼		
戶籍地址	□□□-□□				
聯絡地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址	□□□-□□				

1. 個人資料請詳實填寫，供「職業潛水技術士技能檢定」報名使用。
2. 技能檢定報名須繳交一年內合格體檢表，訓練中會安排進行「潛水人員體檢」。  
如一年內做過「潛水人員體檢」，請至原體檢醫院另作技能檢定報名體檢表。
3. 報到請攜帶：1 吋照片 7 張(請背面寫名字)、身分證影本、個人裝備
4. 本中心備有餐廳、宿舍。如需開訓 1 日到本中心住宿，請先與本中心聯繫。

游泳能力：徒手游泳 200 公尺 6 分鐘內。檢定須測游泳，如無把握請自行練習。

自備水肺潛水裝備：輕裝(面鏡、呼吸管、防寒衣、套鞋、蛙鞋)  
重裝(調節器組、浮力調節 BCD、配重)

休閒潛水最高證照：OW Advanced 其他(請說明： )

職業潛水/水下工作經驗：有(請說明： )

- 訓練費請郵局劃撥，請將匯款單據連同報名表傳真至本中心，並來電確認  
戶名：財團法人中華航業人員訓練中心，帳號：16764196
- 承辦人：陳光彥先生 TEL：02-24922118#20 傳真：02-24922117
- 技術諮詢：中華民國海洋及水下技術協會 TEL:02-27484959, 0910-325-813