

# 財團法人中華航業人員訓練中心

## 113 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	70,000	報名兩項 130,000	報名三項 140,000
	<input type="checkbox"/>	2. 水面供氣空氣潛水訓練	70,000		
	<input type="checkbox"/>	潛水作業人員安全衛生教育訓練	15,000		
乙級	<input type="checkbox"/>	3. 人工調和混合氣潛水訓練	120,000		
	<input type="checkbox"/>	潛水作業主管安全衛生教育訓練	20,000 (本中心學員優惠 18,000)		

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

1. 請攜帶：1 吋照片 7 張(請背面寫名字)、身分證影本、個人裝備。
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. 退除役官兵及眷屬請洽榮服處確認退輔會補助資格。(須開訓前送件申請)
4. 本中心備有宿舍。如需住宿，請先與本中心聯繫確認。

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： )

- 郵局帳號：0011306 0187803，戶名：財團法人中華航業人員訓練中心  
匯款完成，請傳真匯款單據至本中心(註明姓名)，並來電確認。
- 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