附件1（新）

**2016年11月9-20日外教教练员培训报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报名项目** | 1救生艇驾照培训（Safety Boat Course）2小帆船中级教练员培训（Dinghy Instructor Course）3动力艇中级教练员培训（Powerboat Instructor Course）4龙骨船教练员培训（Keelboat Instructor Endorsement） | **电子版 证件照** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生年月** |  | **身份证号** |  |
| **身体状况** |  | **药 物 过 敏 史** |  | **游泳能力** | 独立游泳 米 |
| **专 业** |  | **学 历** |  | **毕业院校** |  |
| **工作单位及 职 务** |  | **工作单位所属省市** |  |
| **手机号码** |  | **微信号码** |  | **邮 箱** |  |
| **地 址** |  |
| **是 否****购买保险** |  | **紧急联系人及联系方式** |  |
| **个人简历** |  |
| **培训项目 掌握程度（必填项）** | 执有《中帆协青少年业余帆船培训教练员证书》 是□ 否□曾参与青岛航校2016年5月Powerboat Level 2驾照培训 是□ 否□曾参与青岛航校2016年5月小帆船初级教练员外教培训 是□ 否□有小帆船或龙骨船驾驶经验 是□ 否□执有其他船艇驾驶相关证书或具有相当的驾驶经验（选填）：1.2.3. |
| **备 注** |  |
| **报名声明** | 1、本人保证以上所填资料的真实性，并自愿承担因以上资料虚假而带来的相关责任；2、本人已按照“培训说明”的要求做好了参与培训的充分准备，并已购买人身意外伤害与医疗保险。 |
| **主 办 方****意 见** |  签字（盖章） 年 月 日 |

**报名表填表说明**

一、“报名项目”请保留所选报的项目名称，将不报选的项目名称删掉。

二、“身体状况”请根据实际情况，按“健康/良好/一般”填写，“药物过敏史”、“游泳能力”请按照实际情况填写。

三、“专业”、“学历”、“毕业院校”请填写已取得的最高学历及其相对应的专业和毕业院校。

四、“工作单位及职务”、“工作单位所属省市”请填写现在所在工作单位、目前任职及工作单位所属省市；

五、“手机号码”、“微信号码”、“邮箱”和“地址”请务必填写能够联系到报考人员本人的联系方式。

六、“是否购买保险”请确认购买人身意外伤害与医疗保险并填“是”，“紧急联系人及联系方式”请务必填写。（购买保险推荐：诺亚天泽保险经纪业务中心-人身险部孙琪，电话13371482135，微信sunqi206855，出险地点注明为青岛）

七、“个人简历”请按时间段、工作单位（部门）、职务的顺序，从参加工作时开始填写。

八、“培训项目掌握程度”请根据实际情况选填自己的对所选培训项目的掌握程度。其中选填“其他资质或经验”的，相关书面证明材料请附扫描件。

九、“备注”请填写需要特殊说明的事项。

十、“主办方意见”由主办方填写，报名人员无需填写。