

學校名稱		勝利國民小學						貼本人(2吋以上)相片 ※左列基本資料須詳填※				
班級座號		年 班 號 ★請填新學年										
姓名												
性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										
生日												
身分證字號												
第1級 海馬級		第2級 水獺級		第3級 海龜級		第4及 海豚級		第5級 旗魚級				
												
<input type="checkbox"/> 水中閉氣拾物3次 <input type="checkbox"/> 連續韻律呼吸10次 <input type="checkbox"/> 藉物漂浮30秒		<input type="checkbox"/> 蹬牆漂浮3公尺以上後站立 <input type="checkbox"/> 打水前進8公尺 <input type="checkbox"/> 水母漂(閉氣)10秒		<input type="checkbox"/> 游泳前進15公尺 <input type="checkbox"/> 水母漂30秒 <input type="checkbox"/> 仰漂或立泳15秒(含)以上		<input type="checkbox"/> 游泳前進25公尺 <input type="checkbox"/> 著衣仰漂或立泳30秒後游泳前進10公尺以上上岸		<input type="checkbox"/> 游泳前進50公尺(含轉身) <input type="checkbox"/> 著衣仰漂或立泳60秒後脫除衣褲游泳前進10公尺以上上岸 <input type="checkbox"/> 拋送漂浮物3至5公尺				
檢測人員(正楷簽章)		檢測人員(正楷簽章)		檢測人員(正楷簽章)		檢測人員(正楷簽章)		檢測人員(正楷簽章)				
單位名稱:		單位名稱:		單位名稱:		單位名稱:		單位名稱:				
年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日				
單位主管(正楷簽章)		單位主管(正楷簽章)		單位主管(正楷簽章)		單位主管(正楷簽章)		單位主管(正楷簽章)				
單位名稱:		單位名稱:		單位名稱:		單位名稱:		單位名稱:				
年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日				

認證說明:

1. 檢測人員:健體領域老師或各特約游泳池教練。
2. 單位主管:學務主任、體育組長或游泳池負責人/總教練。
3. 檢測人員務必對受檢人員查驗身份(點名、核對相片、抽問身份資料),嚴防冒名頂替。
4. 學生檢測完後,務必請檢測人員及單位主管正楷簽章,開學統一交給學校體育組彙整申報。
5. 認證第3~5級,請務必填寫成績(即使用秒數)。