

中華水域技能訓練協會

全民運動署救生員訓練-學員健康諮詢表

姓名：_____ 出生年月日：_____ 電話：_____

身高：_____ 體重：_____ 血型：_____

緊急聯絡人：_____ 關係：_____

緊急聯絡人電話：_____

★自我評量

1. 過去一個月來說，您認為您目前的健康狀況是？很好 好 不好
2. 過去一個月來說，您認為您目前的心理健康是？很好 好 不好
3. 過去一個月內，喝酒行為？不喝酒 時常喝酒
4. 過去一個月內，您曾在運動過程當中昏倒嗎？是 否
5. 過去一個月內，常覺得焦慮、憂鬱嗎？沒有 很少 時常
6. 過去一個月內，常覺得胸悶嗎？沒有 很少 時常

★最近三年是 否患有以下 疾病或症狀

1. 個人疾病史：勾選您本人曾患過的疾病 心臟疾病 哮喘 暈眩 高血壓
腎臟病 懷孕 癲癇 甲狀腺 血友病 酒精中毒 低血壓 弱視 糖尿病
肺結核 皮膚過敏 紅斑性狼瘡 過敏(藥物/食物) 心理或精神疾病 其他
無
2. 最近三年曾經接受過 的(重大)手術：
是_____ 無

未滿十八歲且未結婚者須法定代理人簽名：_____

學員簽名：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：健康諮詢表內容因涉及個人隱私，本機構將依個資法相關規定妥善保管。