**中華民國足球協會****巡迴講習申請要點**

1. 為提升我國足球運動風氣、協助推廣基層發展，並提升各地區性足球教練教學能力與專業素養，特訂定此要點。
2. 本要點僅用於中華民國足球協會(以下簡稱本會) 男子成人國家隊教練、女子成人國家隊教練、技術部委派專業教練。
3. 辦理巡迴講習者，相關說明如下：
	1. 透過本國頂層球員、球隊與基層之交流互動，減少城鄉資源差距致使足球運動資源之困乏、普及現代化足球新知，提升基層足球水準。
	2. 欲舉辦巡迴講習者，須完成巡迴講習申請表之填寫，並經本會相關單位審核通過始得辦理。
	3. 辦理項目包含：球隊實際教學課程參與、球隊教學觀摩與經驗分享等項目。
	4. 申請單位須自行負責相關費用支出，包含交通費、膳宿費、其他課程有關之費用。
	5. 講習期間學員須全程參與。
4. 本會保留隨時修改、變更、暫停或終止本要點之權利，並以本會網站公告為準。

**中華民國足球協會****巡迴講習申請表**

本人 \_\_\_\_\_\_\_\_ ，代表 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(所屬單位名稱)

欲向中華民國足球協會提出巡迴講習課程舉辦之申請(請勾選以下其中一選項)，盼貴會能同意舉辦之。

* 男子成人國家隊教練
* 女子成人國家隊教練
* 技術部委派專業教練

填表申請人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 球隊照片 |  |
| 申請人 |  |
| 身分證字號 |  |
| 性別： 男 / 女  | 國籍： |
| 出生年月日 | 西元 年 月 日 |
| 聯絡方式 | 電話 | 住：( ) 行動電話： |
| 電子郵件 |  |
| 聯絡地址 | □□□-□□□ |
| **講習種類(請勾選下方)** |
| □課程教學 □球隊觀摩 □經驗分享 |
| **講習規劃(預估)** |
| 講習參與人數： | 講習地點： |
| 工作人員數： | 舉辦天數： |
| 講習目標：(請簡述講習之預期方式及效果) |
| 欲申請認證核發之時數：\_\_\_\_\_\_ 小時 |

茲聲明本資料表所填內容，所附證件及照片俱確實無訛，如有不實願負法律責任，並對中華民國足球協會之任何決定無異議。

填表申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**中華民國足球協會巡迴講習申請檢核表**

**附註：申請人請填寫下表中1.申請人2.申請認證時數與項目及各項自行檢核是否完成，完成者請於框內打勾，以利後續審核作業進行。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請人： | 承辦單位/人 |  |
| 申請單位 |  | 申請認證時數 |  |
| **申請人自行檢核** | **承辦人員審核** |
| 申請目的 | □完成 | 申請目的 | □通過 □不通過 |
| 基本資料 | □完成 | 基本資料 | □通過 □不通過 □須補件 |
| 講習內容 | □完成 | 講習內容 | □通過 □不通過 □須補件 |
| 審核結果 | **□通過，認證核發之時數：\_\_\_\_\_\_ 小時 □未通過** |
| 附註 |  |
| 承辦人員簽章 |  | 日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 技術總監簽章 |  | 日期： \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |