

中文版僅供參考，使用者請將資料填入英文表格內。



潛水長申請書 (Dive Master Application)

OFFICE USE ONLY	
Cert Date	_____
by	_____

請打字或以正楷填寫清楚 證書寄回 潛水中心 教練 申請人。

姓名 _____ 姓 _____ 名 _____

郵寄住址 _____

城市 _____ 州/省 _____

國家 _____ 郵遞區號 _____

家中電話 (____) _____ 公司電話 (____) _____

傳真 (____) _____ 生日 _____ 性別 男 女 職業 _____

先決條件：申請潛水長證書必須要具備 PADI 進階開放水域潛水員證書或相同等級證書，以及 PADI 救援潛水員證書或同等證書。相同等級證書規定請參考“潛水長教練指引”。如有問題請直接洽詢 PADI 訓練教育及會員資格部門。

PADI 進階開放水域潛水員*

簽證 _____ 教練 _____
日期 _____ 姓名 _____ 教練編號 _____ 證書編號 _____

PADI 救援潛水員*

簽證 _____ 教練 _____
日期 _____ 姓名 _____ 教練編號 _____ 證書編號 _____

*如果是提交相同等級證書，請務必附上檢定卡影本。提交 PADI 救援潛水員課程相同等級證書的申請人必須要附上急救和CPR訓練的證明。

證書資料：本申請書必須由申請人和簽證教練（PADI 開放水域教練以上）簽名。本申請書並非構成會員資格。會員資格僅當本申請書通過覆審和批准後方生效。

PADI 潛水長課程完成日期 _____ 課程地點（市/州/省/國） _____

簽證教練姓名 _____ 電話 (____) _____

潛水中心/渡假村名稱 _____ 店編號 _____ 電話 (____) _____

申請人簽名 _____ 日期 _____

DO NOT WRITE IN THIS SPACE
DATE _____
AMOUNT _____

教練簽名

簽證教練 _____ PADI 編號 _____ 日期 _____

記錄潛水證明 — 本人證明此申請人已具備至少60次潛水記錄。

證明教練 _____ PADI 編號 _____ 日期 _____

健康聲明書：在寄出此申請書前，請先提交一份最近的健康檢查表（使用 PADI 健康聲明書）給您的教練。本表須由醫師證明您適合潛水，並有醫師簽名並註明日期，並且須提出12個月內的檢查。

費用請見最新 PADI 價目表。所有會員資格的有效日期皆是到當年度的12月31日，無論認證日期為何。會員資格更新申請書會在適當時機為您寄出。

付費方式

支票 MasterCard VISA Switch Issue No. _____

Discover 美國運通卡 JCB

卡號 _____

簽名持卡人姓名 _____
(請以正楷書寫)

授權簽名 _____

核對清單

填妥的申請書

先決條件資料完成

一年以內的健康聲明書
(教練存檔)

申請人和教練簽證
教練簽名

潛水記錄教練簽名

一張相片 (相片背面請以正楷寫上姓名)

審核費用 (價目表)

(請在相片背面以正楷寫上英文姓名)

請郵寄至您的 PADI 辦公室；註明：潛水長簽證。請隨函附上所有規定資料。(見核對清單)

產品編號 10144C (12 / 03改版) 4.0版

©International PADI, Inc. 2003

潛水長課程教練指南