



| | | | | | |
|------|-----------|-------|-----------|-----|------|
| 文件類別 | 標準作業流程 | 編 號 | 體-活-02 | 頁 次 | 1/3 |
| 文件名稱 | 健身證申請作業流程 | 公布日期 | 100-04-05 | 版 次 | 1 |
| 單 位 | 體育室－體育活動組 | 承 辦 人 | 陳凱智 | 分 機 | 2214 |

1 目的與範圍

- 1.1 規範健身證申辦處理程序，以利申辦作業之進行
- 1.2 適用於健身證申辦

2 參考文件（法規／依據）

- 2.1 國立臺灣海洋大學健身中心使用規則

3 權責單位

- 3.1 健身證申辦權責單位為體育室
- 3.2 申辦工作由體育活動組辦理，總務處出納組為協辦單位

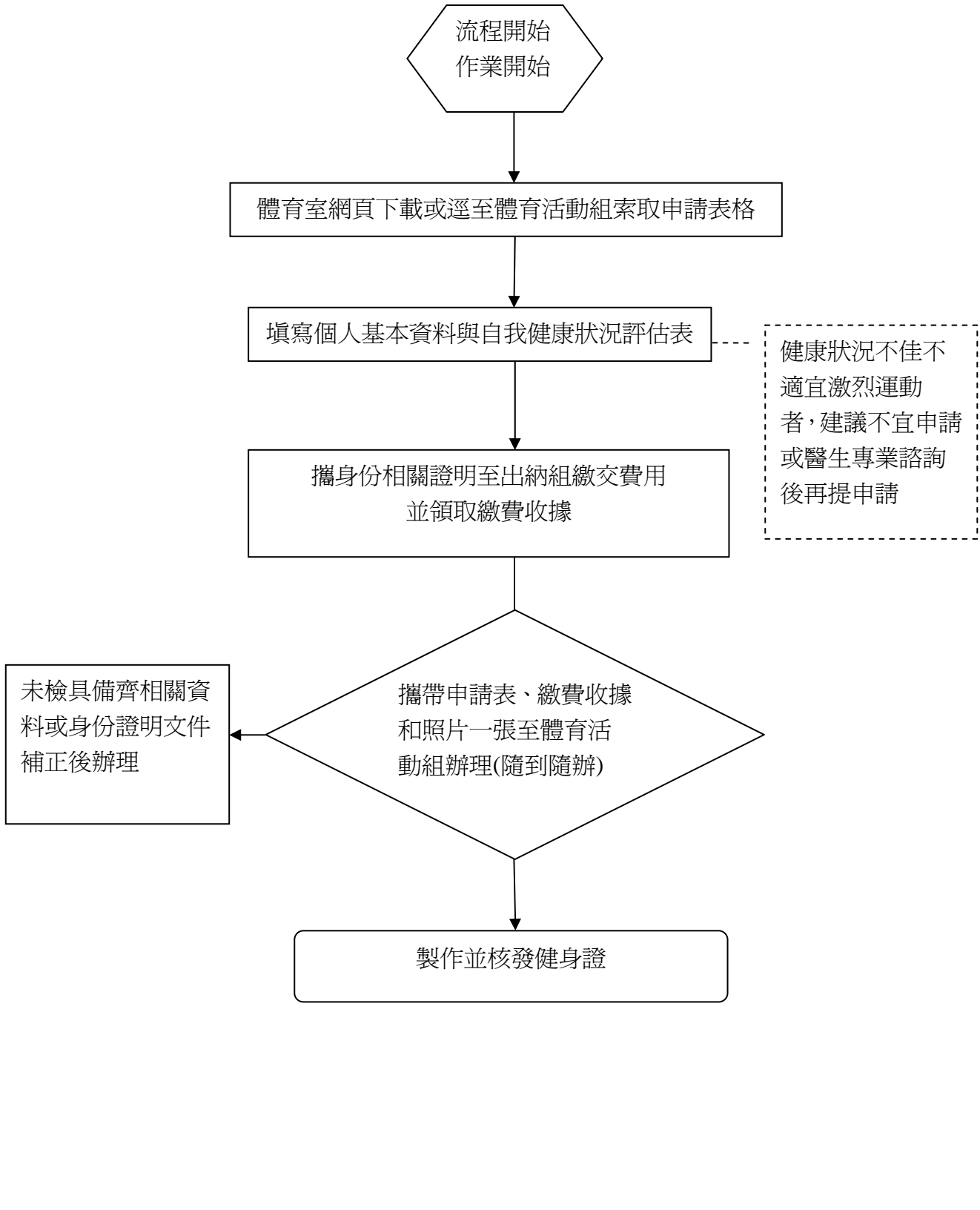
4 對象

- 4.1 本校教職員工生
- 4.2 本校教職員工眷屬
- 4.3 本校退休人員
- 4.4 本校校友



| | | | | | |
|------|-----------|------|-----------|----|-----|
| 文件類別 | 標準作業流程 | 編號 | 體-活-02 | 頁次 | 2/3 |
| 文件名稱 | 健身證申請作業流程 | 公布日期 | 100-04-05 | 版次 | 1 |

5 流程圖





| | | | | | |
|--|-----------|--------|-----------|--------|-----|
| 文件類別 | 標準作業流程 | 編號 | 體-活-02 | 頁次 | 3/3 |
| 文件名稱 | 健身證申請作業流程 | 公布日期 | 100-04-05 | 版次 | 1 |
| <p>6 作業內容（對應程流圖，敘明作業內容）</p> <p>6.1 逕自上體育室網業自行下載或親至體育活動組索取游泳證申請表格</p> <p>6.2 申請人填寫個人基本資料與自我健康狀況評估表。若自我健康評估不良不適合激烈運動者，申請人應以自身安全考量，建議不宜申請或至醫院聽取專業醫師評估與建議，再決定是否提出申請。</p> <p>6.3 申請人應攜身份相關證明文件至總務處出納組繳納辦理健身證費用。</p> <p>6.4 申請人應持申請表、繳費收據和個人照片一張至體育活動組辦理。</p> <p>6.5 未檢具備齊相關資料或身份證明文件，申請人應補正後再辦理</p> <p>6.6 承辦人員製作並核發健身證。</p> <p>7 附件（相關表單或文件）</p> <p>7.1 國立臺灣海洋大學健身中心健身證申請表</p> | | | | | |
| 承辦人 | | 二級單位主管 | | 一級單位主管 | |
| | | | | | |

國立臺灣海洋大學健身中心健身證申請表 申辦日期：

健身申請辦法：

至出納組繳費→帶收據、相片、學生證至體育室活動組辦理。

日期： 年 月 日

姓名： 性別： 出生日期：

電話： 身高： 體重：

地址： 市（縣） 鄉鎮（區） 路（街） 段 巷 弄 號 樓

身份：

- 學生 系及： 學號：
校隊 隊別：
教職員工 單位：
教職員眷屬 單位主管： （簽章）

附件：

- 繳費收據（請至出納組繳納）
健康自我評量表，下面表格請填寫並簽名（或體檢表）
近期一寸相片一張
出示學生證
出示教職員服務證
教職員工眷屬附該教職員工服務證影本

備註：進入健身中心需更換乾淨運動鞋

編號：

經手人：

健康自我評量表

| | 是 | 否 |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 醫師曾告訴您有心臟問題嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 您經常覺得胸部疼痛嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 您常常覺得虛弱或頭昏眼花嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 醫師曾告訴您血壓太高嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 醫生曾告訴您有因運動而會惡化隻骨骼或關節肌肉問題(如關節炎)嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 您有超過六十五歲且不適應任何運動嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. 您服用任何心臟或高血壓之藥物嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 有其他不能從事運動的理由（上述未提）嗎？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※註：上述自我評量表問題中，如有任何問題回答“是”的話，請先至醫院做身體檢查，確定安全無虞後，再攜帶體檢表，依流程申請健身中心使用證，請您審慎作答。若因個人生理問題至健身中心運動而導致傷害，本室概不負責。

本人經自我健康評量後，確定無上述健康上的問題 簽名：_____