



中國香港攀山及攀登總會有限公司

CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION LIMITED

Room 1013, Olympic House, No. 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: (852) 2504 8125 Fax: (852) 2576 6532 Web-site : www.chkmcu.org.hk E-mail: office@chkmcu.org.hk

文件編號 : SIC/GA/CL/002/2019-2021

日期 : 2020年3月1日

由 : 冰雪攀登委員會

致 : 各屬會

冰雪攀登助教資歷認證計劃(第四期)

為吸納更多符合資格的人士為本會服務，冰雪攀登委員會將進行第四期助教資歷認證計劃，讓具冰雪攀登資歷人士先加入為助教，再累積經驗逐步成為本會教練，以推動本港的冰雪攀登運動。詳情如下：

1. 參加資格：

- 1.1 須年滿21歲；及
- 1.2 持有香港居民身份證；及
- 1.3 須熟習等同本會「三級冰雪攀登證書」資歷的冰雪攀登技術(冰雪攀登委員會在有需要時可能會向個別的參加者進行技術認證及評估)；及
- 1.4 經由本會之屬會推薦；及
- 1.5 持有由香港特別行政區政府認可的有效急救資格；及
- 1.6 曾有三次或以上攀登雪山的經驗，每次旅程的攀登日數必須為4日或以上。其中一次必須到達4000公尺以上的高度。

(參加者請向冰雪攀登委員會提供證明文件以供考慮)

2. 費用： 報名費\$200 工作坊及認證費：\$800

費用不包括所有個人開支如交通費、膳食費、裝備、海外實習及認證費用等，所繳費用恕不退還。

3. 認證計劃日程：

3.1 本地認證及工作坊

日期	時間	地點
技能認證：2020年5月7日（星期四）	1900 至 2200	奧運大樓
工作坊(1)：2020年5月14日（星期四）		
工作坊(2)：2020年5月21日（星期四）		
教學實習：2020年10月至2021年5月	將聯絡擬舉辦冰雪訓練班的屬會及教練協助進行，實際的日期及地點待定。	



中國香港攀山及攀登總會有限公司

CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION LIMITED

Room 1013, Olympic House, No. 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: (852) 2504 8125 Fax: (852) 2576 6532 Web-site : www.chkmcu.org.hk E-mail: office@chkmcu.org.hk

3.2 海外培訓及認證

將聯絡擬舉辦冰雪訓練班的屬會及教練協助進行，實際的日期及地點待定

4. 報名方法：填妥訓練課程報名表，經屬會推薦(必須蓋有屬會印鑑)，連同劃線支票金額港幣 \$1,000元正（抬頭「中國香港攀山及攀登總會有限公司」）及有關資歷/ 急救證書之影印本(如有)，寄交到港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1013室，香港攀山總會行政辦事處辦理。
5. 截止日期：2020年4月15日（以郵截日期計）
6. 頒發證書：學員必須完成認證計劃所有要求取得合格成績，才可獲香港攀山總會頒發冰雪攀登助教證書。
7. 其 他：委員會於下年度起將暫停舉行助教資歷認證計劃直至另行通知為止。



中國香港攀山及攀登總會有限公司

CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION LIMITED

Room 1013, Olympic House, No. 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: (852) 2504 8125 Fax: (852) 2576 6532 Web-site: www.chkmcu.org.hk E-mail: office@chkmcu.org.hk

「冰雪攀登助教資歷認證計劃」報名表格

個人資料

姓名(中文): _____ (英文): _____

香港身份證號碼: _____ 性別: _____ 年齡: _____

通訊地址: _____

住宅電話: _____ 公司電話: _____ 手提電話: _____

電子郵箱(必須填寫): _____ 職業: _____

冰雪攀登資歷

1) 冰雪攀登訓練資歷 (如適用): _____ 考取年份: _____

2) 急救證書編號及簽發機構: _____ 有效日期: _____

3) 攀登4000公尺雪山的經驗: 地區: _____ 攀登高度: _____ 日期: _____

4) 三次攀登雪山的經驗: 4.1 地區: _____ 攀登高度: _____ 日期: _____

4.2 地區: _____ 攀登高度: _____ 日期: _____

4.3 地區: _____ 攀登高度: _____ 日期: _____

*請夾附證明文件以供考慮, 如欄位不足, 可以另紙附加相關資歷。

申請人聲明: 本人已知悉及接受「冰雪攀登助教資歷認證計劃」的時間表及內容, 並自願提供個人資料作申請「冰雪攀登助教資歷認證計劃」事宜之用。

申請人簽署: _____ 日期: _____

屬會聲明: 本會證明上述申請人合乎申請資格, 現推薦參加「冰雪攀登助教資歷認證計劃」。

屬會名稱: _____

負責人姓名: _____ 職位: _____

負責人簽署: _____ 日期: _____

屬會印鑑:

--