

<中國武術段位制>香港考評

第 18 屆香港國際武術節

8、2023

~~~申報表~~~  
( 段級及 1 - 6 段)

貼上相片

相片夾在此  
(作證書之用)(相片背面寫上  
姓名)

(此表格可自行影印使用)

請在適合之方格內加上✓ 號

(1 張貼在表格上及 1 張夾在表格上)

## 個人資料：

|        |                                                                                              |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 主辦機構專用 |                                                                                              |
| 收據編號：  |                                                                                              |
| 不接納原因： | <input type="checkbox"/> 已滿額<br><input type="checkbox"/> 資料不全<br><input type="checkbox"/> 其他 |

|          |                                                                                                                                                                                  |                        |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 姓 名：     | (中) _____                                                                                                                                                                        | (英) _____              |
| 性 別：     | _____                                                                                                                                                                            | 香港身份證號碼/<br>護照號碼：_____ |
| 國 籍：     | _____                                                                                                                                                                            | 籍 貫：_____ 職 業：_____    |
| 電 話：     | _____                                                                                                                                                                            | 手提電話：_____ 傳真號碼：_____  |
| 電郵地址：    | _____                                                                                                                                                                            |                        |
| 通訊地址：    | _____                                                                                                                                                                            |                        |
| 所屬團體/個人： | _____                                                                                                                                                                            | 師承：_____               |
| 文化程度：    | <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 預科 <input type="checkbox"/> 專上 <input type="checkbox"/> 大學或以上 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |                        |
| 緊急聯絡人姓名： | _____                                                                                                                                                                            | 電話：_____               |

## 申報段位 (請於下列適當方格內劃上✓號)

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
| 申報級別：    | 段級( <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 四級 <input type="checkbox"/> 五級 <input type="checkbox"/> 六級 <input type="checkbox"/> 七級 <input type="checkbox"/> 八級 <input type="checkbox"/> 九級)           |                  |                |
|          | 初段位( <input type="checkbox"/> 一段 <input type="checkbox"/> 二段 <input type="checkbox"/> 三段) 中段位( <input type="checkbox"/> 四段 <input type="checkbox"/> 五段 <input type="checkbox"/> 六段)                                                                                        |                  |                |
| 申報項目：    | 1. _____                                                                                                                                                                                                                                                                   | (段級至六段)<br>自選拳術) |                |
|          | 2. _____                                                                                                                                                                                                                                                                   | (三段或以上)<br>自選器械  | 習武年資：_____     |
| 原段位(如有)： | 段 證書<br>編號：_____                                                                                                                                                                                                                                                           | 段位<br>編號：_____   | 晉段<br>日期：_____ |
| 武術職稱：    | <input type="checkbox"/> 教練 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 師傅 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 運動員 <input type="checkbox"/> 武術團體負責人<br><input type="checkbox"/> 武術學校校長 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____ 獲得日期：_____ (請提供副本) |                  |                |

武術資歷：

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| 個人簡歷：<br>習武及教學經歷<br>(附上證明文件)<br>(可加附頁) |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
| 獲獎成績：<br>(附上證明文件)<br>(可加附頁)            |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |
|                                        |  |

參加者簽署：\_\_\_\_\_

推薦人/師傅/團體(如有)：\_\_\_\_\_ 段位(如有)：\_\_\_\_\_ 段 簽署：\_\_\_\_\_