|  |
| --- |
|  **入队申请表**注意事项 :1. 申请人须年满二十至五十岁，必须获得其直系亲人的书面同意。
2. 申请人在获准登记加入四川省山地救援总队前必须提交近期县级医院以上（包括县级）的体检报告，其后必须定期接受体检。如该志愿者不能通过体检，其登记加入可予取消。
3. 下列各项均须如实填写，本表格所填事项如有任何变更，须及时通知四川省山地救援总队。
4. 本申请表为两部份，甲部份由申请人填写，乙部份则由申请人的直系亲人填写。填妥本表格后，请递交到四川省山地救援总队。
 |
| 甲部b、个人健康信息 |
| 姓 名 |  | ID |  | 性别 |  | 国 籍 |  | 户口所在地 |  | 一寸免冠彩色照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 宗教信仰 |  |
| 身份证号 |  | 护照号码 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 驾驶证号 |  | 签发地 |  | 有效期 |  | 水上救生证号 |  | 签发地 |  | 有效期 |
| 自用车辆型号 |  | 牌照号 |  | 自用车辆型号 |  | 牌照号 |  | 其他交通工具 |  |
| 国际驾驶证号 |  | 签发国 |  | 有效期 |  | 潜水员证号 |  | 签发地 |  | 有效期 |  |
| 紧急救护证号 |  | 签发地 |  | 有效期 |  | 项目管理证书 |  | 签发地 |  | 有效期 |  |
| 高山协作证号 |  | 签发地 |  | 有效期 |  | 其他证书 |  | 签发地 |  | 有效期 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b、个人健康信息 |
| 身 高 |  | 血型 |  | 过敏史 |  | 鞋码 |  |
| 重大医疗历史 |  |
|
| 是否有生命或医疗保险（如有请注明保险公司） |  | 保单号 |  |
| c、个人联系方式 |
| 手 机 |  | 家庭住址 |  | Q Q |  | 邮 箱 |  |
| 紧急联系人 | 姓名 |  | 性别 |  | 关系 |  | 电话 |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 关系 |  | 电话 |  |  |
| d、希望参加的团队 |
| □ 城市特勤 □野外搜救 □水上搜救 □紧急医疗 □应急通信 □应急车辆 □后勤服务 □心理辅导 □培训部 □技术部 □外联宣传团队 □ 秘书组  |
|
|
|
| e、个人技能 |
| 技能项目 | 程度 | 技能项目 | 程度 |
| 户外攀登 |  |  | 建筑结构 |  |  |
| 户外攀岩 |  |  | 坑道作业 |  |  |
| 户外穿越 |  |   | 起重作业 |  |  |
| 户外生存 |  |  | 高空作业 |  |  |
| 户外定向 |  |  | 吊车铲车作业 |  |  |
| SRT技能 |  |  | 电动工具作业 |  |  |
| 无线通信技能 |  |  | 气动工具作业 |  |  |
| GPS定位 |  |  | 液压工具作业 |  |  |
| 水上救生 |  |  | 机械设备维修 |  |  |
| 航空 |  |  | 汽车维修 |  |  |
| 潜水 |  |  | 越野驾驶 |  |  |
| 医疗救护 |  |  | 长途驾驶 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人身份证复印件粘贴处，仅做对内管理及购买保险所用， 救援队严格保密，不做他用。 | 个人驾驶证复印件粘贴处，仅用于救援活动中安排任务参考 |
|
|
|
|
|
|
|
| **乙部 亲属资料** |
| 姓名： | 与申请人关系： |  |
| 出生日期： |  | 性别：  | □男 □女  | 身份证号码： |
| 手机： |  | 及时通讯：  | QQ: |  | 邮件： |  |
| 工作单位： |  | 职务： |  |
| 单位地址： |  |
| 家庭地址： |  |
| 承诺书：依据《四川省登山户外运动协会山地救援工作委员会章程》和《四川省山地救援总队管理办法》，遵循 “志愿服务”的原则，为了更好地开展各项山地救援行动，促进社会和谐，奉行奉献精神，在此本人自愿加入四川省山地救援总队这一救援组织，自愿成为山地救援总队的志愿者，参加总队的救援活动。自觉遵守《四川省登山户外运动协会山地救援工作委员会章程》和《四川省山地救援总队管理办法》。本人在向山地救援总队递交申请时，山地救援总队已明确告之，山地救援是一项危险性极强的救援工作，本人已清楚地认识到救援行动中救援总队已尽可能作好各项保护措施包括保险事宜，但仍有可能在救援过程中发生意外伤害和其它风险（包括经济损失及其相关损失的风险），前述风险既可能因本人的作为、不作为造成，也可能因他人的作为、不作为造成。因此我本人经慎重考虑以自己的名义并以本人的后继者、继承人等亲属的名义，承诺如下：1：本人没有不适合救援工作的以下疾病：心血管疾病和不适宜参加救援工作的疾病（如心脏病，高血压，冠心病，脑部疾病，心理疾病等） 2：本人承诺在救援工作中如遇人身伤害、财产损失或死亡，除由救援总队给予的保险赔付外（每次救援工作山地救援总队将为救援队员实施保险，保额50万元），不因此再向四川省山地救援总队等单位提出关于因本人参加救援行动而导致的损害赔偿诉讼或提出任何索赔要求。3：同意凡是与本人参加救援行动有关的本人的所有照片、图片、影片、录影片和影音片永远归救援总队所有，并同意使用、授权使用前述照片、图片、影片、录像片和影音片等资料作为宣传和档案保存。永远授权救援总队使用本人的姓名、肖像 和声音，其使用包括并不限于任何媒体、任何成品及其相关宣传。 4：本人承诺永远保证不以个人名义向外界（包括媒体）公布和散布救援实施过程和救援实施过程中的图片。尊重被救援者的隐私。5：本人承诺在救援工作中或后期，不以个人名义向被救援者及家属索要报酬等条件。救援所搜寻的物品上交由山地救援总队处理。6：其它未尽事宜的解释权属四川省登山户外运动协会山地救援工作委员会和四川省山地救援总队所有。7：本人对上述承诺再次进行确认，并签字为证。本人的后继者、继承人等亲属不予干预。申请人签名： 亲属签名： 日期： 年 月 日 |