

附件：(請正反面列印申報表)

2015-2017週期 CEU 申報表

姓名：	證書編號 [CSCS, NSCA-CPT]:																				
手機：																					
證件類型： <input type="checkbox"/> 身份證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 通行證																					
證件號：																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
居住省市：	詳細地址：																				
電子郵件：	郵政編號：																				

注：以上資訊均為必填項，請如實填寫。

活動日期	分類	活動描述以及組織機構	# 所獲得的 CEU	
			CSCS	NSCA-CPT

注：您所參加的繼續教育活動資訊可在NSCA-Shanghai 官網直接查詢以及列印，請將列印後的活動資訊表與本申請表一同寄送至NSCA-Shanghai 總部。

CEUs總計

	類別 A	類別 B	類別 C	類別 D
CSCS				
NSCA-CPT				

備註:

請您將本認證週期參加過的繼續教育活動按要求填入申報表。繼續教育活動是指記載在您獲得認證之後的相關活動得分。若您同時具備 CSCS 和 NSCA-CPT 證書認證，您可以從您獲得的第一個證書之日開始計算（詳見再認證指導手冊）。為確保申報材料按時報送，持證者需列印一份申報表及相關繼續教育活動文檔寄送至 NSCA Shanghai 總部，上海市徐匯區百色路 1333 號，上海市體能協會，同時將申報表電子文本發送至郵箱：

memberservice@nsca-shanghai.com.cn

簽名要求:

我確保以上資訊是真實並準確的反映了我的繼續教育活動的得分情況。在此，我簽字並確保我已具備心肺復蘇的證書，如有需要可隨時提供。此外，我理解到 CEU 再認證的政策和程式，並且瞭解若有虛報狀況發生，我的證書將被取消。

簽名: _____ 日期: _____