**潜水职业健康培训机构评估自查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报评估会员单位名称** | | |  | | |
| **申报项目** | | **潜水职业健康培训机构评估** | | **申报情况** | **初次**□  **增项**□  **复核**□ |
| **评估项目** | | **标准** | **自查情况** | **材料要求** | **自查结果** |
| 师资要求 | 应具备稳定的教学团队，包括至少5名具有中级以上专业技术职务的潜水医学专业人员，其中高级专业技术职务人员不少于2名； | |  | 学历、职称、证书证明等复印件 | 合格□ 不合格□ |
| 除潜水医学专业人员外，教学团队中还应包括潜水和高气压设备、潜水技术、医疗急救专业人员； | |  | 合格□ 不合格□ |
| 应建立师资库，除潜水医学专业外，每类人员至少有3名候选人可供培训时选用； | |  | 合格□ 不合格□ |
| 入库的潜水专业技术人员应具备运动或商业潜水教练等级证书，其余专业技术人员应具有高级专业技术职称或博士学位，并具有5年以上专业技术工作经历； | |  | 合格□ 不合格□ |
| 教材和课程要求 | 有专用的教科书、实验或实习手册以及配套教学教材； | |  | 证明材料 | 合格□ 不合格□ |
| 有详尽的课程标准，包括协会《潜水医师适任能力评估要求》团标附录A列出的相应内容以及培训的组织和实施方法等； | |  | 证明材料 | 合格□ 不合格□ |
| 教学设施要求 | 有专用的培训场所和设施，包括潜水加压舱系统、潜水训练池及潜水装备、医疗急救及教学模拟或仿真器材、高气压动物实验平台和专业教室； | |  | 设备购买发票、收据、固定资产账、出入库记录、维修保养记录等相关证明材料之一 | 合格□ 不合格□ |
| 会员情况 | 定期缴纳会费 | |  | 会费收据复印件 | 合格□ 不合格□ |
| 自查结果 | 合格□ 不合格□ | | 自查情况说明： | | |
| 自查人员签字： | | | 自查复核人员签字： | | |

日期： 年 月 日