



甄選編號: _____

中國香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited
2024 香港男子成年排球代表隊補選
運動員申請表格

推薦單位: _____ 教練姓名: _____
教練簽署: _____ 教練電話: _____

出席選拔時間:

- 2024 年 10 月 23 日 (三) 晚上 7 時至 10 時 香港浸會大學附屬學校王錦輝中小學室內運動場
 2024 年 10 月 30 日 (三) 晚上 7 時至 10 時 香港浸會大學附屬學校王錦輝中小學室內運動場

運動員個人資料: (*請刪去不適用者; 請在適當方格內加上“√”號)

中文姓名		英文姓名	
出生日/月/年	/ /	是否香港永久性居民	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
是否持有香港特區護照	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如〔否〕請列出原因 或列出持有哪個國家護照	
電郵地址 (必須清楚填寫)			
聯絡電話		緊急聯絡人姓名	
職業		緊急聯絡人電話	
住址			
學校 / 班級 (如適用)	(班級:)		
所屬球隊		排球比賽位置	
室內排球經驗			
*運動員(有 / 否)遺傳、貧血、心臟病或運動創傷歷史等 (如「有」請詳寫年份、程度和現狀)			
運動員簽署			



甄選編號: _____

中國香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

評核資料:

中文姓名		英文姓名	
------	--	------	--

身高	cm	體重	kg
手長	cm	腳長	cm
指尖距	cm	手足距	cm
原地摸高 (攔網摸高)	cm	助跑摸高 (扣球摸高)	cm
30 米衝刺跑	s	原地三級蛙跳	cm
網下移動	s	藥球擲遠	cm
俯臥撐	times		

發球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
接發球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
扣球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
傳球能力 (二傳)	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
防守能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
攔網能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
對抗賽	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
整體評分	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
其他評語	

評核教練姓名: _____

簽署: _____

*評核內容可能會因遴選時間長度而作出調整。