

# 臺中市立東山高級高中自行車騎乘申請自我評估表

班級： 座號： 姓名：			通行證 編號								
項次	項目	安全檢核應注意要點	學生 自評	家長複評 (請勾選是否合格)							
1	裝備檢查	是否有個人安全帽。煞車及輪胎是否正常可用	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是								
		自行車是否有反光標誌(含前、後亮光式警示燈)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是								
		自行車是否加裝其他妨礙行車物品(如：火箭筒等)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是								
交通安全基本觀念	任何時段行車均需配戴安全帽，以維自身安全	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<span style="font-size: 1.5em;">合格</span> <input type="checkbox"/>								
	天色較暗行車時應開啟亮光式警示燈，以維安全	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	於二線道(含)以上十字路口左轉時應分兩階段轉彎	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	校園內自行車一律牽行，避免傷及他人或自己	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	依規劃區域整齊停放車輛，遇車輛倒地能主動協助	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	依交通號誌行進不闖紅燈、不違規行駛	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	維護自身安全，於馬路行進時不併行、不雙載	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	道路行進時不搶快、不蛇行、不逆向行車	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	上、放學期間確實遵照導護師長及交服隊引導	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	有防衛駕駛概念，隨時注意道路動態(如：避免路邊汽車開門碰撞、綠燈通行時注意有無闖紅燈車輛等)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
	14	自行車煞車測試正常					<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<span style="font-size: 1.5em;">不合格</span> <input type="checkbox"/>			
	15	能穩定完成道路直線行駛					<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是				
	16	能穩定完成窄路行駛					<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是				
17	能知悉及完成十字路口兩段式左轉	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									
18	能穩定完成S型平衡測試	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是									

家長簽名：

申請日期： 年 月 日