

HOCKEY SKATING TEST 2 冰球滑行二級測試



MBR. NO.# 會員編號 _____ SKATER NAME 學員姓名 _____
(Family Name 姓氏) (First Name 名字)

BIRTHDATE 出生日 _____ GENDER 性別 _____ Male 男 / Female 女
DD 日 / MM 月 / YYYY 年

ADDRESS 住址 _____

MBR. NO.# 會員編號 _____ Examiner 主考官 _____
(Family Name 姓氏) (First Name 名字)

MBR. NO.# 會員編號 _____ Rink 冰場 / Club 俱樂部 _____

HSka2_tc_v12a

Send original to: Ice Skating Institute Asia, GPO Box No. 579, General Post Office, Hong Kong SAR China. Make a photocopy for rink or club.
原件寄交：香港 郵政總局 郵政信箱 579 號，Ice Skating Institute Asia 收。冰場或俱樂部只需保存複印本。

TEST DATE 測試日期 _____

Maneuvers Required 動作要求	Pass 合格	Incomplete 未完成
1. Circle Side Pumps 圓形內刃蹬冰		
- Clockwise 順時針	_____	_____
- Counter clockwise 逆時針	_____	_____
2. Control Stop 控制停止		
R 右腳	_____	_____
L 左腳	_____	_____
3. Control Turn 控制轉向		
R 右腳	_____	_____
L 左腳	_____	_____
Agility 靈敏 / Balance 平衡		
4. Two Foot Inside/Outside Edges 雙腳內刃/外刃圓弧	_____	_____

* Equipment 裝備: Skates, Helmet and Gloves 冰鞋、頭盔及手套

TEST RESULT 測試結果 PASS 合格 _____ INCOMPLETE 未完成 _____

EXAMINER SIGNATURE 主考官簽署: _____

Comments 評語: _____

