

# HOCKEY SKILLS TEST 2 冰球技巧二級測試



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 \_\_\_\_\_

HSki2\_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
<b>Passing 傳球</b>		
1. Stationary Forehand 定點正手 (4 passes and receptions) (傳球及接球各 4 次)	_____	_____
2. Stationary Backhand 定點反手 (4 passes and receptions) (傳球及接球各 4 次)	_____	_____
3. Passing While Skating 滑行傳球 (2 F / 2 B passes and receptions) (正手/反手傳球及接球各 2 次)	_____	_____

\* Equipment: Full hockey equipment is recommended.  
裝備: 建議使用全套冰球設備

TEST RESULT 測試結果 PASS 合格 \_\_\_\_\_ INCOMPLETE 未完成 \_\_\_\_\_

EXAMINER SIGNATURE 主考官簽署: \_\_\_\_\_

Comments 評語: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_