



循道衛理楊震社會服務處  
青年護理服務啟航計劃 2022

計劃申請表 APPLICATION FORM

**(A) 個人資料 Personal Particulars**

姓名 (正楷書寫) Name in Full (In Block) 中文: _____ English: _____	性別 Sex _____	香港身份證號碼 H.K. Identity Card No _____
	國籍 Nationality _____	出生日期 Date of Birth (日/月/年) (DD/MM/YY) _____
聯絡電話 Telephone No. 手提 Mobile _____ 住宅 Home _____	電郵地址 Email Address _____	
通訊地址 Correspondence Address 中文: _____ English: _____		

**(B) 學歷資料 Academic Qualification#**

	學科/ 學歷/ 專業資格 Subject/ Academic/ Professional Qualification	就讀學校/ 考試/ 頒發機構 School Attended/ Examination/ Awarding Institutions	考獲日期 (日/月/年) Date Attained (DD/MM/YYYY)
最高學歷 The highest level of Education achieved	<input type="checkbox"/> 完成中五課程/ 香港中學會考 Secondary 5/ HKCEE		
	<input type="checkbox"/> 完成中六課程/ 香港中學文憑課程 Secondary 6/ HKDSE		
	<input type="checkbox"/> 完成毅進/ 副學士先修/ 文憑/ 證書課程 Yi Jin Diploma/ Pre-associate Degree/ Diploma/ Certificate		
	<input type="checkbox"/> 完成副學士/ 高級文憑或以上課程 Associate Degree/ Higher Diploma or above		
專業資格 Professional Qualifications	<input type="checkbox"/> 急救證書課程 First Aid Certificate Course		
	<input type="checkbox"/> 起居照顧員證書課程 Personal Care Worker Certificate Course		
其他專業資格 Other Qualifications			

#請附上有關學歷的證明文件副本

**(C) 工作經驗 Work Experience\*** 按工作日期順序 in chronological order

公司名稱 Name of Company	職位 Position	全職/兼職 Full Time/ Part Time	日期 Date	
			由 From (月/年) (MM/YY)	至 To (月/年) (MM/YY)

\*請附上有關工作經驗的證明文件副本

**(D) 推薦人資料 Referees**

姓名 Name	關係 Relationship	聯絡電話 Telephone No.

**(E) 緊急聯絡人資料 Emergency Contact Person**

姓名 Name	關係 Relationship	聯絡電話 Telephone No.

**(F) 聲明 Declaration**

## 1) 個人資料收集聲明:

- 本人明白申請人之入學申請，有關資料將於申請人被取錄後保存為學生個人檔案之一部份；
- 本人明白根據個人資料(私隱)條例，申請人有權查閱及更改個人資料。如有需要，可透過電郵：[ns@yang.org.hk](mailto:ns@yang.org.hk) 向本處提出。本處有權就你的查閱資料要求，徵收合理的行政費用。如申請未被接納，所有提交的文件包括申請表格將會被銷毀。
- 本人同意 貴會把個人資料及計劃表現提供予社會福利署、香港大學專業進修學院及本處負責青年護理服務啟航計劃之人員，作行政、傳訊及其他相關之用途；及與本處有關之推廣，包括但不限於課程、活動、獎項、其他服務。
- 本人同意計劃中所拍攝的照片及影片會用作計劃宣傳用途。

## 2) 未曾報讀啟航計劃之聲明:

- 本人特此聲明過去未曾報讀過其他營辦機構舉辦之「青年護理服務啟航計劃」。

3)  本人已閱讀「申請須知」，清楚此計劃的申請條件及有關退還款細則。**(G) 從那裡知道「青年護理啟航計劃」:**

- 報紙  電台  電視台  Facebook  Instagram  親友介紹  學校介紹
- 其他: \_\_\_\_\_

申請人簽署

Signature: \_\_\_\_\_

家長或監護人姓名(正楷)

Name of guardian: \_\_\_\_\_

日期

Date: \_\_\_\_\_

家長或監護人簽署

Signature of guardian: \_\_\_\_\_

(如申請人未滿 18 歲，請先獲家長或監護人同意及簽署)