

編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

培訓課程報名表格

A報讀課程名稱 ： 敍事治療基礎培訓課程

課程編號 ： IAS/DEP/NGO003/2019

上課日期 ： 2019年4月25日(星期四)及26日(星期五)

上課時間 ： 09:30-13:00，14:30-17:30 \_

B申請人資料

證件中文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 證件外文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性別：男 □ 女 □

出生日期：\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_（日 / 月 / 年） 身份證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

辦公室地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

辦事處聯絡電話\*：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

傳真或電子郵箱號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*是次課程本局將會致電通知學員有關上課事宜。

C學歷

程度： 中學 □ 大專 □ 大學或以上 □ 主修學系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D現職

工作單位名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職業 ：行業 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職位/職銜 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其他兼任職務\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

在現職工作單位工作之年期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 從事社會服務工作之工作年期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E聲明及簽署

本人謹聲明：

(1) 已閱讀下列備註部分，並完全明白及接受有關內容。

(2) 所提供之資料真確無訛，倘有資料虛報，社會工作局可隨時取消本人申請報讀課程的資格。

(3) 同意所提供的資料，為有關目的可提供予社會工作局或該局以外之部門及機構使用。

(4) 知悉社會工作局對上述培訓課程之一切事宜保留最終決策權。

(5) 知悉及同意社會工作局將有可能對外發布有關課堂照片。

|  |
| --- |
| **提交文件（附有下述文件者請於“□”內填上“✓”）** |
| □　身份證明文件副本  **\*首次報讀本局所辦之課程者，須附上申請人身份證明文件副本。** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請人簽名 日期

|  |
| --- |
| **備 註** |
| 為符合《個人資料保護法》（第8/2005號法律）的規定，當申請人向社會工作局（以下簡稱社工局）提供個人資料前，請先詳細閱讀以下內容：   1. 收集資料目的   　　(a) 用於處理申請報讀社工局開辦之培訓課程的事宜上，倘申請人未能提供足夠資料，社工局可能無法處理有關申請。  　　(b) 統計與研究用途。   1. 資料處理   　　申請表上填報的個人資料以及其他補充資料，可為上述目的或在法律規定的情況下向其他部門或機構提供。   1. 查閱及更正資料   　　如欲查閱或更正本表格所收集的個人資料，可填妥有關專用表格向本局提出申請。   1. 適用規定   一切本欄未載明的事項，請參閱《個人資料保護法》（第8/2005號法律）的規定。   1. 報名及查詢   民間機構（家庭及社區服務機構）的員工填妥報名表後，交社工局家庭及社區服務廳轄下家庭服務處或社區協作處，如有任何查詢，可與家庭服務處或社區協作處同工聯繫(電話82970834或82971636)，或可致電專業發展及計劃處83997507黃小姐。 |