

此欄由職員填寫：

收件日期：_____

取錄結果：_____

思健學院

朋輩支援工作人員培訓課程(初階)

培訓課程申請表

申請人所屬機構/服務單位：_____

第一部份 個人資料：

姓名(中)：_____ (英)：_____

性別：_____ 出生日期：_____ 身份證號碼：_____

(日/月/年)

地址：_____

聯絡電話(住宅)：_____ (手機)：_____

電郵地址：_____

[緊急聯絡人資料]姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

學歷：(請先填寫最近期資料)

| 就讀學校 | 日期(月/年) | | 最後就讀班級 |
|------|---------|---|--------|
| | 由 | 至 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

工作經驗：(請先填寫最近期資料)

| 公司名稱 | 日期(月/年) | | 職位 | 離職原因 |
|------|---------|---|----|------|
| | 由 | 至 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

義工經驗：(請先填寫最近期資料)

| 機構名稱 | 日期(月/年) | | 義工性質 |
|------|---------|---|------|
| | 由 | 至 | |
| | | | |
| | | | |

其他資格 / 修畢課程：(請先填寫最近期資料)

| 頒授機構 | 日期 (月/年) | | 獲取資格 / 課程名稱 |
|------|----------|---|-------------|
| | 由 | 至 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

語言能力：(請在合適的空格填上✓)

| | 流利 | 良好 | 一般 |
|------|----|----|----|
| 廣東話： | | | |
| 英文： | | | |
| 普通話： | | | |
| 其他： | | | |

書寫能力：(請在合適的空格填上✓)

| | 流利 | 良好 | 一般 |
|-----|----|----|----|
| 中文： | | | |
| 英文： | | | |
| 其他： | | | |

電腦操作技能： _____

其他興趣/專長/技能： _____

諮詢人：有 / 無 (如有需要，學院或向諮詢人詢問對你的認識，作為挑選課程參與者過程的參考。)

如有的話，請填寫有關人士的聯絡資料。

| 姓名 | 與申請人的關係 | 職位 | 機構名稱 | 聯絡電話 |
|----|---------|----|------|------|
| | | | | |

茲聲明以上所填報之資料乃本人自願提供並正確無訛。本人明白上述資料只用作辦理本人申請及處理相關事宜，一切資料絕對保密。

簽名： _____ 日期： _____

姓名： _____

