

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員 (PSW) 培訓課程

第一部分 個人資料：

姓名(中)：	(英)：	性別：
思健學院學生編號：	聯絡電話：	
電郵地址：		
緊急聯絡人資料：姓名：	關係：	電話：
閣下是否新生精神康復會的服務使用者？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

第二部分

學歷：(請按日期順序，由近至遠填寫)

就讀學校	日期(月/年)		最後就讀班級
	由	至	

工作經驗：(請按日期順序，由近至遠填寫)

公司名稱	日期(月/年)		職位	離職原因
	由	至		

義工經驗：(請按日期順序，由近至遠填寫)

機構名稱	日期(月/年)		義工性質
	由	至	

語言能力(閱讀及書寫)：_____

電腦能力：_____

其他興趣/專長/技能：_____

(續下頁)

諮詢人：有／無 （如有需要，學院會向諮詢人詢問對你認識，作為甄選過程的參考。）				
姓名	與申請人的關係	職位	機構名稱	聯絡電話

第三部分：

請以500字內，簡述個人復元的歷程、參加本課程的原因及期望：(可自行加頁)
