附件九

培訓機構名稱：_____ 申請人編號：_____

技 能 提 升 計 劃 課 程 報 名 表

申請課程編號：SUS SP_____ 申請課程名稱：_____

(如申請多於一個課程，請詳列申請課程之編號及名稱，以便處理。)

個人資料

*申請人姓名：(中文)

(英文)

*身份證號碼： *性別： *年齡：

*聯絡電話：(日間) (晚間)

聯絡傳真： 電郵地址：_____

*聯絡地址：

*教育程度 ： ☐ 小六或以下 ☐ 中一至中三 ☐ 中四至中五 ☐ 中六至中七

☐ 其他 (必須註明：_____)

*現職機構名稱 ：_____

*現職機構地址 ：_____

*現職機構電話 ：_____

*現職職位 ：_____ 現職薪酬：_____

*現職年期 ：_____ *入行年數：_____

得知本課程的途徑：☐電視 ☐電台 ☐雜誌 ☐僱主 ☐工會 ☐網頁 ☐報章 ☐其他_____

是否由僱主推薦參加課程： ☐否 ☐是 (如由僱主推薦參加，請蓋公司印章：_____)

* 必須填寫項目（注意：申請人於報讀課程時，必須提交有關工作經驗證明文件，否則申請將不獲接納。）

簽署聲明

1. 本人聲明健康及體能良好，適宜參予康樂體育業技能提升課程的活動。本人確認絕對知悉參予有關活動的危險，並同意承擔所引致之責任。如因本人的疏忽或健康或體能欠佳而引致傷亡，技能提升計劃秘書處及開辦該課程的培訓機構無須負上任何責任。本人明白如對本身的健康狀況有懷疑，應報讀課程前，徵詢醫生的意見。
2. 本人明白技能提升計劃規定學員不可重複報讀曾經成功修畢的技能提升課程或同時段報讀相同課程，如有違規，本人需退還已獲津貼的七成學費和一切行政費用，及承擔一切法律責任和後果。
3. 本人完全明白《個人資料政策》所載貴秘書處在個人資料及《個人資料(私隱)條例》(香港法例第 486 章)方面的政策及做法，(如有需要，申請人可向秘書處查閱個人資料政策。該文件屬本表格/申請表的一部份，請在填寫申請表前詳閱其內容)。
4. 本人已詳細閱讀《個人資料政策》，並完全明白及願意遵守其條款。
5. 本人謹此聲明上述所填報之各項資料全屬真實無訛，如有任何虛報或失實的資料，本人願意承擔相關法律責任。

申請人簽署：_____ 日期：_____

姓名：_____	姓名：_____	姓名：_____
地址：_____	地址：_____	地址：_____
(此欄由申請人填寫)	(此欄由申請人填寫)	(此欄由申請人填寫)