

請貼上近照

姓名：_____ 性別：男 女 出生年份：_____

身份證號碼：_____ 聯絡電話：_____

教育程度： 中學____年 文憑至副學位 學位 碩士或以上

畢業地點： 香港 中國 其他 請註明：_____

住址：_____

專業資歷：(請在適合的空格填上✓，如：英語)

語文類： 英文 普通話 日文 廣東話 其他 請註明：_____

護理類： 護士 物理治療師 中/西醫師 其他 請註明：_____

電腦知識： 不懂 基礎認識，如：_____

非常認識，如：_____

專長資歷：(如有證書，請附上副本)

主修科目	考獲資歷年份	考獲資格

教學經驗(如適用請填寫)：

服務機構／團體服務名稱	任教科目(可填多項)

緊急事故聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

申請人簽署：_____ 日期：_____

備註： 1) 所提供的個人資料只作為本處為閣下提供適切服務之用，並會根據「私隱條例」代為保密。請確保您所提供之資料準確，如有關資料有任何變更，請通知本中心。

2) 請填妥表格後，傳真 2329 6112 或親臨本中心「黃大仙下村龍華樓地下 101 至 106 室」遞交均可。

查詢電話：2326 6805。請遞交近照一張；如傳真者，可於面試當天遞交。

由本處職員填寫

被安排面試： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	面試結果： <input type="checkbox"/> 取錄 <input type="checkbox"/> 落選
學員編號：PT/ -	登記日期：
負責職員簽署：	備註： <input type="checkbox"/> 本處計劃使用者 計劃名稱_____

〈如有需要可先行複印此表格〉