

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 _____

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 (請註明: _____)

*現職機構名稱： _____

*現職機構地址： _____

*現職機構電話： _____ 現職機構傳真： _____

*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 其它 _____)

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

- 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。
- 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)；
- 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。
- 本人謹此聲明上述所填報之各項資料全屬真實無訛。

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)