

九龍西長者學苑聯網
【師資培訓課程報名表】

姓名：_____ 性別： 男 女 出生年份：_____

身份證號碼：_____ 住址電話：_____ 手提電話：_____

住址：_____

電郵（如適用）：_____ 宗教信仰： 基督教 天主教 佛教 其他

教育程度： 略懂文字 小學 中學 大專 大學或以上

可任教科目 / 專長（如國畫、太極等）：_____

專長資歷（如有證書，請附上副本）

學習科目	考獲資歷年份	考獲資格

電腦知識： 不懂 基礎認識 非常認識

教學 / 教班經驗（如適用請填寫）

年份	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聯網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，請通知本聯網。
- 2) 凡報名者須參加基本教學課程及實習。
- 3) 請填妥表格後，可傳真至 2700 1610；或 電郵至 klneac@ywca.org.hk；或 郵寄或親臨「九龍何文田文福道 5 號 4/F(女青賽馬會樂齡活學中心)」遞交均可。
查詢電話：2700 1600。請遞交近照一張；如傳真者，可於上課當天遞交。

相片

由本聯網職員填寫			
學員編號：ST/ -	年齡：	登記日期：	登記職員簽署：

〈如有需要可先行複印此表格〉