

《初級全能海員證書》課程報名表

申請人可向學院辦事處查閱本局的個人資料政策。

申請人姓名 (中文) _____ (英文) _____
出生地點 _____ 年齡 _____ 出生日期 _____
身份證號碼 _____ 性別 _____
居住地址 _____
婚姻狀況 _____ 聯絡電話號碼 _____
電郵 _____

學歷 (請從最高學歷開始填寫)

學校名稱	最後修讀之班級	完成年份

工作經驗(如適用)

機構名稱	職位	從 (日期)	至 (日期)

如有家人或親戚現職或曾為海員，請在下面填寫有關資料。

姓名	職級	年份

你為甚麼報讀這個課程？

與航海有關的特殊技能 (例如游泳、機械/工業技能、划艇等)

嗜好及興趣 (例如露營、模型製作、划艇/航海等)

社團活動及曾參與的社團組織 (例如海事青年團、聖約翰救傷隊等)

申請人須知：

- 1) 申請人入學後須自行前往海事處核准的醫生自費接受體格檢驗，把健康證明書交給學院後，方可繼續就讀。
- 2) 申請人入學後須自費購買安全鞋，實習課期間必須穿著。
- 3) 本課程共設 16 個獨立訓練單元，學員必須全部完成並取得合格成績，才可獲「職業訓練局」(VTC) 頒發證書。
- 4) 本課程的最長修讀期限為 24 個月。
- 5) 本學院受公眾責任保險的保障，申請人如欲購買個人意外保險，應自行與保險公司安排。

申請人聲明

本人所提供的資料完整真確，並同意可按照貴局個人資料政策作有關用途。如蒙接納申請，本人定當遵守學院章則。

申請人簽署 _____

日期 _____

家長或監護人聲明(18 歲以下申請人適用)

本人 _____ 同意 申請人於貴學院接受訓練。
與申請人關係 _____

家長或監護人簽署 _____

日期 _____

由學院職員填寫

接見人員： _____

申請人學生編號： _____

註冊費收據編號： _____