

報讀課程： 適任技術人員 T1 訓練課程 Technically Competent Person T1 Training Course	電話查詢 2100 9555 / 2100 9539	傳真號碼 2100 9575
----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------

報讀資格：現職為地盤監督人員及最少有 5 年相關的地盤監督經驗及獲僱主推薦者優先。

申請人注意：1. 申請人必須將填妥的申請表郵寄 / 送交或傳真往：「九龍 九龍灣大業街 44 號 九龍灣訓練中心 4 樓 建造業議會 管理及安全訓練中心」。

2. 上課日期及地點，本議會將會另行通知申請者。

3. 申請人在被取錄後，將獲通知繳交學費及上課詳情，已繳交之學費，將不會獲退回。

個人資料 (請用正楷填寫)

英文姓名：

(按香港身份證或護照所示)

中文姓名：

如閣下年齡逾 70 歲，請在方格內加 '✓'，以便本議會作出適當的行政安排。

出生日期：____年____月____日 年齡：____

性別： 男 女 身份證號碼：

電話：(日)____ 傳呼/手提電話：____ 傳真號碼：____

通訊地址：____

現職公司/僱主名稱：____ 職位：____

工作性質：____ 電郵地址：____

教育程度

小學 中學 工業學院 大學 / 專上學院 專業 / 其他

五年或以上之地盤監督經驗(必須填寫)

年份		工作地點或僱主名稱	職位及工作性質 (必須填寫)
由	至		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

聲明

- 本人聲明本報名表內所載一切資料，依本人所知均屬真確，並無遺漏，並知道倘若虛報資料，申請即屬無效，且喪失其後報讀本課程的資格。
- 本人同意如本人註冊入學，當遵守建造業議會之學員守則。

申請人簽署：____

日期：____

僱主推薦及證明

本人推薦上述申請人參加此課程。

僱主名稱：____ 電話：____

地址：____

簽署及公司蓋章：____ ()

正楷姓名

《收集個人資料聲明》

- 你向建造業議會〔「議會」〕所提供的資料，包括《個人資料〔私隱〕條例》所指的個人資料，只會用於相關議會之活動。
 - 為讓你得知最新的議會活動和行業內發展情況，議會將使用你的個人資料，包括你的姓名、電話號碼、郵寄和電郵地址，將有關訓練課程、測試、註冊、活動項目、議會工作和建造業其他方面的最新資訊提供給你。
 - 你可選擇是否同意接收上述資訊。若不同意的話，請於下列有關拒收資訊一欄之空格內加上「✓」號。
 - 你有權要求查閱及修正你的個人資料。有關申請須以書面向建造業議會提出，地址為香港灣仔告士打道138號聯合鹿島大廈15樓。
- 本人不同意日後接收由建造業議會發出有關議會活動和與建造業相關的資訊。

此聯由申請人填寫，用作寄發入學通知信。

姓名：____

通訊地址：____

此聯由申請人填寫，用作寄發入學通知信。

姓名：____

通訊地址：____