



香港麥當勞道二號 聖約翰大廈
St. John Tower, 2 Macdonnell Road, Hong Kong

電話/傳真號碼 : 2530 8006-8/2515 0205 理事會 (Council)
Tel / Fax No. : 2530 8020-4/2976 0457 救傷會 (Association)
2530 8032-4/2530 2727 救傷隊 (Brigade)
2530 8057-9/2530 4867 見習隊 (Cadet)

院前創傷生命救援術課程申請表格(乙)
(聖約翰救傷隊成員適用)
請用正楷填寫

英文姓名 _____ 中文姓名 _____
(請參照身份證上的次序)

身份證號碼 _____ 出生日期 _____

通訊地址 _____

日間聯絡電話 _____ 傳呼機 _____ 手提電話 _____

傳真號碼 _____ 電子郵箱地址 _____

所屬單位/支隊 _____ 階級 _____ 隊員編號 _____

現職醫院/機構/部門 _____ 職位 _____

請於下方填上所選擇之課程編號：

第一選擇 _____ 第二選擇 _____ 第三選擇 _____

* 倘若第一選擇滿額，本會將應閣下的第二或第三選擇作出安排，而不會作另行通知。

* 由於報讀人數眾多而學額有限，如你對課程有殷切需要，請另紙描述，以便遴選小組作適當調配。

如因額滿，本會將退回原件予訓練總區。

報名方法：

- (1) 請將填妥報名表格，經救傷隊所屬總區及訓練總區、核實及批核。
- (2) 聖約翰救傷會保留收生的取錄權。申請書必須在開課前一個月交抵救傷會。課程的餘下名額將由後補學員替上。
- (3) 請在開課前四星期與救傷會職員聯絡，以安排書籍分發。(電話:2530 8020 – 24)
- (4) 網址: www.stjohn.org.hk

申請人簽署 _____ 日期 _____

姓名 ()

所屬總區助理總監批核： _____

姓名 ()

訓練總區助理總監簽署： _____

姓名 ()

請用正楷填妥下列回郵地址

姓名 _____	姓名 _____
地址 _____	地址 _____
_____	_____
_____	_____