



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 (丙)

(公開人士適用)  
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 \_\_\_\_\_

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，請( )退回原件予本人。  
( )只退回支票予本人，申請表格代為銷毀。  
( )將原件存於檔案輪候冊中，以便救傷會安排日後課程。

報名方法：

- 親自報名：請攜同填妥報名表格、有效成人急救證書正本或在職醫護人員證件正本及身份證明文件親臨香港麥當勞道二號四樓辦理。如申請人未暇親臨，可托人代辦，請將你的身份證明文件副本連同證書正本帶來核對便可。(本會不會收取任何身份證明文件副本)
- 郵寄報名：請填妥報名表格、將上述有關文件副本，連同以『香港聖約翰救護機構』名義抬頭的劃線支票，寄香港麥當勞道二號四樓聖約翰救傷會收。【請勿郵寄現金/期票】救傷會保留核實上述文件正本的權利。
- 報名時間：星期一至星期五：上午九時至下午五時十五分  
星期六：上午九時至十一時四十五分。【公眾假期除外】
- 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。
- 請在開班前四星期與救傷會的職員聯絡，以安排書籍分發。(電話:2530 8020 - 24)
- 網址：www.stjohn.org.hk

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

請用正楷填妥下列回郵地址

姓名 _____	姓名 _____
地址 _____	地址 _____
_____	_____