



Hong Kong St. John Ambulance

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

24 小時緊急救護車熱線:

24-hour Emergency Ambulance Services:

電話/Tel: 1878000

理事會 (Council)

救傷會 (Association)

救傷隊 (Brigade)

少青團 (Youth)

電話/Tel: 2530 8006 – 8008

電話/Tel: 2530 8020 – 8024

電話/Tel: 2530 8032 – 8034

電話/Tel: 2530 8057 – 8059

傳真/Fax :2515 0205

傳真/Fax :2976 0457

傳真/Fax :2530 2727

傳真/Fax :2530 4867

課程或考試延期申請表 - 醫生/註冊中醫證明書

申請人在參加本會的課程及考試期間,將需要做出跪下/俯伏在地上/雙手伸直接壓/躺在地面上及被抬高下肢等動作,請主診醫生在評估該學員的醫療紀錄及健康狀況後填寫本表格的*下半部。

學員姓名: _____

身份證號碼: _____

課程名稱: _____

課程編號: _____

以下聲明,由申請人填寫:

本人_____ (學員姓名)同意由本人的主診醫生/註冊中醫向香港聖約翰救護機構發放有關本人的醫療健康資料。

學員簽名: _____

日期: _____

*以下由主診醫生/註冊中醫填寫

茲證明上述學員由於以下身體狀況: _____,就有關其課程/考試的延期申請,本人的建議如下:

該學員可以如常參加有關課程/考試

該學員應延期至 _____ 才可參加相關課程/考試

該學員十八個月內不適宜參加有關課程/考試

醫生/註冊中醫簽署: _____

聯絡電話: _____

醫生/註冊中醫姓名及印章: _____

日期: _____

