

香港青年獎勵計劃 學校執行處
遠足導師急救課程學費資助計劃
申請表格

第一部分：個人資料

姓名： (中文) _____ (英文) _____
性別： _____ CRS 註冊編號： _____
聯絡電話： _____ SOA 導師註冊編號： _____
電郵地址： _____
(批核通知書將電郵至上述地址)

第二部分：課程資料

課程名稱： _____
主辦機構： _____
課程日期： _____ 至 _____
(年/月/日) (年/月/日)
課程費用： HK\$ _____
欲申請訓練資助之金額： HK\$ _____

第三部分：聲明

本人明白及同意申請「遠足導師急救課程學費資助計劃」之各項條款，而本人於上述部分填寫之資料實屬正確。如有任何違反之聲明，本人明白學校執行處有權撤回資助。

簽署： _____

日期： _____

(只供辦事處填寫)

收表日期： _____ 簽署： _____
上述申請已獲批准／不獲批准。 發出批核通知書日期： _____
退款金額： HK\$ _____ 報名批准日期： _____
申請退款日期： _____ 支票號碼： # _____

已收到： 課程時間表 課程單據 考試合格證明(遞交日期： _____)

備註： _____