

營辦：



委託：



〔表格〕

「少數族裔實地培訓試驗計劃」
為參加者提供實地培訓空缺表格

I. 機構資料

1. 名稱	中文		英文	
2. 地址	中文			
	英文			

II. 聯絡人資料 (聯絡人必須為實習機構的直接僱員)

1. 姓名	中文		英文	Mr/ Miss/ Ms*
2. 職銜			3. 電話	
4. 傳真			5. 電郵地址	
6. 通訊地址				

III. 實地培訓資料

1. 實地培訓職位	中文		英文	
2. 參加者擔任的工作	中文		英文	
3a. 對參加者的基本 要求 (如有)	中文		英文	
3b. 對參加者的語言 要求	中文	<input type="checkbox"/> 懂書寫 <input type="checkbox"/> 懂會話 <input type="checkbox"/> 不需要	英文	<input type="checkbox"/> 懂書寫 <input type="checkbox"/> 懂會話 <input type="checkbox"/> 不需要
4. 是否需要安排會面	<input type="checkbox"/> 是 (請填寫第 5 項) <input type="checkbox"/> 否 (不用填寫第 5 項)			
5. 會面地址 (請以中文填寫)				
6. 詳細實地培訓地址 (請以中文填寫)				
7. 實地培訓時間 (例子：星期一至五， 上午 9 時至下午 6 時， 每天實習 8 小時，包括 用膳時間 1 小時)	請選擇下列一項			
	<input type="checkbox"/> 星期一至星期五 <input type="checkbox"/> 每星期實習____天，實習日子固定__ (請列明，例如星期二至星期六) <input type="checkbox"/> 每星期實習____天，實習日子不固定			
由上午 / 下午* _____ 至上午 / 下午* _____ 每天實習_____小時，用膳時間_____小時				
是否需要輪班？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				

*請刪去不適用的項目

日期：_____ 負責人姓名：_____ 負責人簽署：_____ 公司/機構蓋章：_____

注意事項：

- ◆ 機構所提供之資料均應正確無誤，如蓄意提供虛假陳述、虛報或隱瞞資料，本辦事處會考慮終止有關之申請及實習。
- ◆ 收集個人資料聲明：香港中華基督教青年會（下稱「本會」）會遵守及履行個人資料（私隱）條例之規定，並確保你的個人資料準確及安全。你的個人資料（包括你的姓名、電郵地址及其他）或會被本會透過電話／郵寄／電子郵件，用作聯絡通訊、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若你希望停止接收本會資訊，請將姓名及電話號碼，電郵予 emts@ymca.org.hk 以辦理相關手續。如有查詢，請致電 2617 7233 聯絡余美蘭小姐。