



## 各學科課程 申請表

甲段：個人資料

Application Form

敬請填寫端正字體，必須全整申報各項。

選科名稱： \_\_\_\_\_ 機構專用

甲 1 申請人姓名（中文）： \_\_\_\_\_

（英文）： \_\_\_\_\_

請以正楷填寫

別名： \_\_\_\_\_

相片  
乙張

甲 2 香港身份證號碼： \_\_\_\_\_ (請附交香港身份證副本)

甲 3 出生日期： \_\_\_\_\_ 國籍： \_\_\_\_\_

甲 4 性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

甲 5 住址： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

甲 6 電話住宅/手提號碼： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

甲 7 職業：  
現時最近期職業： \_\_\_\_\_ 工作年數： \_\_\_\_\_

公司名稱： \_\_\_\_\_

公司地址： \_\_\_\_\_

公司電話： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

**乙段：教育程度**乙1 必須已完成新中學或同等學歷： 是  否

(請附交學歷證明副本)

乙2 已完成最高班級：\_\_\_\_\_

(請附交學歷證明副本) 宣誓學歷證明紙一概不接納

乙3 學校名稱及地區：\_\_\_\_\_

乙4 畢業日期：\_\_\_\_\_

**乙5. 學歷詳情：**

學校及大學 名稱	入學日期 (月/年)	離校日期 (月/年)	完成最高 班別 須附副本	所獲證書 文憑/學位 須附副本	此欄供本 機構填寫

**丙段：護理訓練****\*必須附交證明文件副本**

請√)

- 無
- 有 (請附交證明文件副本)
- 非香港醫療訓練
- 非香港護理訓練
- 香港救護機構成人急救、家居護理學有效證書
- 保健員訓練課程證書 / 老人院註冊保健員 / 殘疾院舍註冊保健員
- 其他 (請註明) \_\_\_\_\_

**丁段：有關醫護工作或其他工作經驗**(請√)  無  有

請詳列於下表內：

任職機構名稱	所屬職位	入職日期	離職日期	此欄供本 機構填寫

## 戊段：申請人聲明

本人謹聲明上述填報及所附交的個人資料均屬真確無誤。本人已細閱申請表內各項內容，並願意接受訓練機構所訂下有關挑選學員的程序及準則。本人明白，如有失實虛報或提交虛假的資料，可被取消申請入讀此課程的資格或將來修畢此課程後的畢業資格。



申請人簽名：\_\_\_\_\_

申請人姓名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

\* 請留意申請表報名方法及個人資料的處理 \*

## 報名方法：

請將填妥的申請表，連同香港身份證副本、**一個貼有足夠郵票並填有回郵地址的信封**、報名費以及有關學歷證明文件副本親臨遞交交「九龍長沙灣道 833 號長沙灣廣場 2 期 710 室。或即時甄別面試及審視學歷文件」，\* 注意：經甄選後會另行 郵寄或電郵或電話 通知取錄生繳交學費，所繳交全部學費或留位費恕不退還。

逾期申請，祇在該課程名額未滿的情況下，才會考慮接納與否。

學費：請留意公佈指示學費及已繳交留位費恕不退還，申請費必須繳交：\$200.00\* (不獲退還)

- 必須以劃線支票或銀行本票繳付，抬頭請寫「翱翔專業護理教育」。  
(請在支票背面寫上姓名及聯絡電話)
- 截止報名日期：請留意本機構網址 [www.hpn.org.hk](http://www.hpn.org.hk) 公佈日期，截止日期後不作辦理。
- 開課日期：請留意確納取錄後之公佈開課日期
- 所有報讀學員不作任何形式資助，學員須全數自付及個人意外保險。

## 個人資料的處理：

1. 本申請表內有關的個人資料將僅供本機構或有關獲授權機構作處理申請入學事宜之用。
2. 如入學申請不被接納，本機構將銷毀一切有關的個人資料。
3. 成功申請者的個人資料將會存入學生檔案並由本機構或有關獲授權機構處理。
4. 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權查閱及更改其個人資料。申請人如須查閱或更改其個人資料，請來本機構。

**備註：**申請保健員課程者，本機構保留權利不作任何咨商，申請修讀者必須具備足夠資歷審視，不便之處懇請見諒。\*夜校報讀生必須持有相關工作推薦書，未能聯同遞交只獲後補申請。

~ 完 ~

申請者須知附件：



- 一) 申請表格沒有連同付款支票將不獲受理。
- 二) 申請表格各項均須正確填寫，並請檢附任何証書／資歷的副本。如有需要，申請人應另頁詳列其有關資料，並附於本申請表。
- 三) 你所提供的個人資料只用作申請入學之用。申請期過後資料將根據個人資料條例指引處理。
- 四) 截止申請日期(若郵寄，以截郵為憑)
- 五) 申請費用：申請費用為港幣 200 元，將不獲退還。請將劃線支票 [抬頭 “翱翔專業護理教育”]，連同填妥之申請表格交。
- 六) 成功申請之學生需全期繳交港幣學費，或學年制可分期繳交。
- 七) 獲取錄之學生將被通知繳款方法。
- 八) 學生如自行退學，或因學業或臨床實習表現未達標準而被校方開除學籍，其所繳交之學費恕不退還。

備註一：

獲取錄之學生實習費由課程包括。

學生修讀此課程將以全日形式培訓，本機構不提供任何薪酬或僱用條件。

學生進行臨床實習時必須穿上指定之制服，制服必須自行購買每件\$280 元(正制服費)。

學生需要自行購買個人人身安全保險。

備註二：

如申請人在香港以外取得學歷，須遞交證明其等同於香港有關學歷的文件，否則無法考慮該學歷。有關申請學歷之認可證明可瀏覽香港學術評審局之網頁 <http://www.hkcaa.edu.hk>

Declaration 聲明

I declare that the information given in support of this application, to the best of my knowledge, is accurate and complete. I understand that this information will be used in the admission process of the course and that any misrepresentation will lead to disqualification of my application for admission and cancellation of subsequent enrolment.

本人謹此聲明，在本申請表填報的資料均正確及完備，並明白填報的資料將會在遴選過程中作參考之用，若填報的資料失實，本人的入學申請及註冊資格將被取消。

申請人必須簽署：\_\_\_\_\_

Please check that you have:	必須請確定您已：✓
<p><input type="checkbox"/> 1. Filled in all the columns in this application form.</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Signed at the space provided in this application. Application form without signature will not be processed</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Attached with this application form the photocopies of your ID card and academic results (and/or documentary proof of the equivalent).</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Attached a crossed cheque payable to “<b>Hover Education of Professional Nursing</b>” at HK\$200 with this application form. (Application form without payment of application fee will not be processed).</p> <p>Cheque No.: _____ Bank Name: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Filled in your name and address at the <u>Acknowledgement of Your Application</u> and attached with two stamped self-address envelopes.</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. 填妥申請表格內所有項目。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 簽署在指定位置。 申請表格若未簽署，概不受理。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 在此申請表格內附上你的身份証及學歷證明文件之影印本(及/或學歷之認可證明)。</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 連同抬頭付款「<b>翱翔專業護理教育</b>」港幣\$200 之劃線支票在此報名表內。(沒有附上申請費用之申請將不獲受理)</p> <p>支票號碼: _____ 銀行名稱: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 在申請書覆函內寫下你的姓名及住址，並附上 1 個已貼郵票及填妥地址之回郵信封。</p>

基本入學資格 香港中學會考(必須全科) 或 完成高中修業 及 能書寫中、英文及操流利英文及廣東話與電腦應用。  
申請表格請用黑色原子筆以填寫。申請人需提供電郵地址，合資格之申請人將以電郵通知面試日期。請將填妥之表格(連同申請費用之劃線支票) 郵寄或遞交。地址如下：九龍長沙灣道 833 號長沙灣廣場 2 期 710 室。

\*請填寫查詢問題，閣下從何處得知課程收生資訊或介紹人：\_\_\_\_\_

~完~