

主辦：



贊助：



香港特別行政區政府  
民政事務局  
The Government of the Hong Kong  
Special Administrative Region  
Home Affairs Bureau



## 和富暑期內地實習計劃 2017 報名表

相 片

### 個人資料

英文姓名：\_\_\_\_\_ 中文姓名：\_\_\_\_\_ (姓名必須與身份證/旅遊證件相同)

年 齡：\_\_\_\_\_ 性別： 男  女 出生日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 香港永久居民： 是  否

就 讀 學 校：\_\_\_\_\_ 主修科目：\_\_\_\_\_ 副修科目：\_\_\_\_\_

年 級：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

電 子 郵 箱：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

緊急事故聯絡人：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

曾於 2016/17 年度參加青年事務委員會之「青年內地實習資助計劃」： 是  否

### 健康申報

以往曾否有經驗顯示閣下健康不適宜作劇烈運動？  否  是： \_\_\_\_\_ 詳細情況： \_\_\_\_\_

以往曾否患有嚴重 / 長期性的疾病？  否  是： \_\_\_\_\_ 疾病名稱： \_\_\_\_\_

以往曾否因病人院接受治療、檢查或大小手術？  否  是： \_\_\_\_\_ 原因： \_\_\_\_\_

是否需要長期服藥？  否  是： \_\_\_\_\_ 疾病名稱： \_\_\_\_\_

是否有食物、藥物或其他敏感？  否  是： \_\_\_\_\_ 敏感源頭： \_\_\_\_\_

是否需要特別膳食安排？  否  是： \_\_\_\_\_ 詳情： \_\_\_\_\_

### 證件資料

證件類別： 回鄉證/卡  其他(請註明)： \_\_\_\_\_

證件號碼：\_\_\_\_\_ 有效日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日

### 聲明 (18 歲以下必須由家長/監護人填寫)

本人\_\_\_\_\_ (參加者姓名)或本人之家長/監護人\_\_\_\_\_ (家長姓名) 同意參加上述由和富社會企業、和富領袖網絡主辦之「和富大專生暑期實習計劃 2017 (上海)」 / 「和你一起·翱翔萬里」和富領袖網絡暑期內地實習計劃 2017 (北京)」，亦已詳細閱讀及接受有關上述活動的章程，並且授權 貴機構可決定及執行緊急醫療事故之處理方法。如因情況緊急而未能通知，則無須事先通知本人/敝子女之家人/家長/監護人。謹此聲明上述資料及健康申報正確無訛，以及本人/敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若本人不注意安全或不遵守導師的指導而遇到任何意外，引致損傷或死亡，本人將不會向 貴機構追究任何責任或賠償。

參加者/家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_

本人亦明白主辦、協辦、承辦、支持及贊助機構有權使用參加者於活動期間之照片、錄影帶、作品、意見表及感謝信作宣傳之用，並於是次活動中所提供的所有個人資料及文件只用作是次實習計劃籌備之用，並不會用作其他用途。

參加者/家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日 期：\_\_\_\_\_

甲. 實習地點意向：

\_\_\_ 上海 實習時間：6月12日至7月15日

\_\_\_ 北京 實習時間：6月19日至7月22日

(請以數字 1-2 來排列你的意向，1 為最高，及在適當格子內打勾)

乙. 實習崗位類型：\_\_\_\_\_ (請列出你有興趣的工作種類)

\*\*請連同個人相片 2 張 (白色背景)，身份證、回鄉證、學生證副本各 1 張，空白信封並內附 \$1.7 郵票一個及劃線支票 (活動費用及按金：總共港幣\$4,000 元正)，背後請註明中英文姓名及聯絡電話(支票抬頭：和富社會企業有限公司)交回。