

保健員註冊申請 (課程資料及學員名單)

由： _____ (培訓機構名稱)

致： 社會福利署牌照及規管科

本機構現遞交保健員訓練課程畢業學員的保健員註冊申請，詳情如下：

1)	課程類別：	<input type="checkbox"/> 「安老院保健員訓練課程」 <input type="checkbox"/> 「保健員統一訓練課程」 <input type="checkbox"/> 「殘疾人士院舍保健員訓練課程」 <input type="checkbox"/> 「殘疾人士院舍保健員銜接課程」(課程甲) <input type="checkbox"/> 「殘疾人士院舍保健員銜接課程」(課程乙) (請於適當的□內填上"✓")		
2)	課程名稱：	<input type="checkbox"/> 自負盈虧 <input type="checkbox"/> 由「僱員再培訓局」資助 (請於適當的□內填上"✓")		
3)	課程編號：	課程有效日期至：		
4)	課程日期：	至		
5)	聯絡人姓名：	電話號碼：		
		傳真號碼：		
6)	畢業學員名單：			
		學員姓名		香港身分證號碼
		中文	英文	
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			

(如有需要，請自行增加學員名單數目)

聲明

1. 本機構已核實上述學員至少已具備本地中五全科或同等學歷。
2. 本機構已核實上述學員已完成第 1 項所述的保健員訓練課程，並獲頒發相關的畢業證書。
3. 本機構明白，如社署在審批保健員註冊申請時對上述學員的學歷證明有任何疑問，或發現學員的學歷未能符合入讀保健員訓練課程的最低要求，社署將發還有關申請予本機構處理及查證。

培訓機構負責人姓名： _____

簽署： _____

日期： _____

培訓機構印鑑： _____