

## 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  
牌照及規管科發展組

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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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		香港身份證號碼
		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，如社會福利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，社會福利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： \_\_\_\_\_