

學院專用

收件日期：_____

學生編號：_____



香港中華基督教青年會 基督教事工學院

聾人生命成長證書課程報讀表格

(本課程由愛加倍國際愛聾協會、香港聾人基督教會協辦，本會聯青聾人中心支援)

1. 個人資料 (所填報的姓名須與香港身份證或護照相同，並以正楷清楚填寫)

曾經是香港中華基督教青年會基督教事工學院學生： 是 學生編號：_____

中文姓名：	英文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證／護照號碼：	出生日期：	年 月 日
通訊地址：		
手提電話： <input type="checkbox"/> 可WhatsApp	電郵：	

2. 教會資料

信主年份：	受洗日期：
受洗教會名稱：	
現時聚會教會名稱：	

3. 學歷

<input type="checkbox"/> 初中或以下	<input type="checkbox"/> 中四至中學文憑	<input type="checkbox"/> 大專或以上	<input type="checkbox"/> 其他_____
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

4. 緊急聯絡人

姓名(1)：	電話：	與申請人關係：
姓名(2)：	電話：	與申請人關係：

5. 申請人聲明

- 6.1 本人已閱讀並認同香港中華基督教青年會基督教事工學院的理念及使命。
- 6.2 本人授權香港中華基督教青年會基督教事工學院使用本申請表格內的個人資料作處理本人報讀課程之用；若獲學院取錄，本人的資料將會轉為學生記錄，並按需要用作聯絡及處理教務等事宜。
- 6.3 本人明白若填寫內容與實況不符，可引致停學或開除學籍。
- 6.4 若獲學院取錄，本人願意遵守學院規則，並按指示接受裝備。
- 6.5 若未獲學院取錄，本人明白學院毋須提供任何解釋原因。

本人已閱讀以上各項條款，並謹此聲明此表格所填報之資料均屬正確無誤。

申請人簽署：_____

日期：_____

6. 繳交報讀課程費港幣20元正。只接受銀行轉帳或入數方式繳付費用 (HSBC 018-012096-001)，請將銀行轉帳或入數紙截圖（必須顯示日期），並註明申請人中文全名及報讀課程電郵至 icm@ymca.org.hk。
7. 將報讀表格及身份證／護照副本，以郵寄、電郵或親臨本學院遞交
地址：九龍油麻地窩打老道 23 號香港中華基督教青年會行政樓三樓
辦公時間：逢星期一至五（上午9：00－1：00；下午2：00－6：00），星期六日及公眾假期休息。
8. 如有查詢，請電郵 icm@ymca.org.hk 或 whatsapp 6537 0962 視像聯絡本會聯青聾人中心手語翻譯員譚姑娘。

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、籌款、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，請將中英文全名及電話號碼，電郵予基督教事工學院 icm@ymca.org.hk 以辦理相關手續。如有查詢，請致電2783-3359與本學院聯絡。

此欄由學院填寫

- 已核對申請表格
- 取錄 不取錄，原因 _____
- \$20報讀課程費，收據號碼及日期： _____

教務長簽署：_____

日期：_____