|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 個人資料 (請在空格❒內填) |

 |

|  |
| --- |
| **Look at Mi 正視精神** **攝影與精神健康推廣計劃** **同行大使報名表** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 (中文) |  |  (英文) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  出生日期 |  |  姓別 | ❒ 男 ❒ 女 |

 最高學歷 ❒ 大專 ❒ 大學學士 ❒ 碩士或以上

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  學系 |  |  就讀院校 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  宗教信仰 |  |  電郵 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  通訊地址 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  聯絡電話 |  |  已完成精神健康急救證書課程 | ❒ 是 ❒ 否 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  個人興趣 / 專長 |  |  得知服務途徑 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  對是次參與計劃的期望 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 義工服務經驗 |  |

請選擇出席面試時間

地址: 長沙灣順寧道323號一樓

❒ 4/8/2016 (星期四) 3:00pm-4:30pm

❒ 4/8/2016 (星期四) 7:00pm-8:30pm

❒ 8/8/2016 (星期一) 3:00pm-4:30pm

❒ 8/8/2016 (星期一) 7:00pm-8:30pm

本表格所收集的個人資料，只用於義工登記、義工服務安排及義工訓練之用，閣下所提供的資料絕對保密。

若申請者未能獲選成為同行大使，閣下的個人資料將於三個月內銷毀。

主辨單位將保留義工服務申請之最終決定權。

|  |
| --- |
|  |

主辨單位可能使用你於表格上提供的個人資料，以便主辨單位日後與你通訊、處理報名、發行收據、研究／分析／統計、籌款、收集意見、作活動／訓練課程邀請／推廣用途，及與主辨單位相關之項目事宜。如你不同意，請在左邊空格加上「ｘ」號。

**主辦機構 合辦機構**

