**持牌水喉匠自願持續進修計劃**

**申請籌辦一次性的認可活動之表格**

|  |  |
| --- | --- |
| **第I部份：** | **便覽** |
|  |  |
| 機構名稱： |  |
|  |  |
| 地址： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 負責人姓名： |  |
|  |  |
| 職銜或職位： |  |
|  |  |
| 電話號碼： |  | 傳真號碼： |  |
|  |  |
| 電郵地址： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **所提供課程的摘要** |
| **日期：** |
| **時間：** |
| **地點：** |
| **詳情：***(簡報材料等訓練課程材料將另作提供)* |
| 與本申請表一起提交的文件清單：* 教學物資
* 導師/講者的履歷
* 持續進修課程證書的樣本
* 參觀活動的日程表（如適用）
 |  |
|  |
| 負責人簽署： |  |
| 負責人姓名： |  |
| 日期： |  |
|  |  |

(申請表格應送至：

香港灣仔告士打道7號入境事務大樓46樓

持續進修課程委員會秘書處)