**持牌水喉匠自願持續進修計劃**

**申請為認可機構之表格**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第I部份：** | **便覽** | | | | |
|  | |  | | | |
| 機構名稱： | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 地址： | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 負責人姓名： | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 職銜或職位： | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 資歷 | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 電話號碼： | |  | 傳真號碼 | |  |
|  | | | |  | |
| 電郵地址： | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | | | |
| **管理持續進修機構結構**  (列出組織圖和程序，顯示機構能符合認可要求；須清晰界定職員參與開辦、管理和檢討持續進修課程的職能) | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **理解聲明**  我已細閱水務署所推出《持牌水喉匠自願持續進修計劃下之認可機構手冊》的各個部份，並明白有關獲認可提供課程機構的要求。 | | |
| 與本申請表一起提交的文件清單：   * 負責人和持續進修課程規劃人員/主任的履歷 | |  |
| 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)

**第II部份：培訓課程或持續進修課程/活動的匯報摘要表**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **機構名稱：** |  |
| **匯報期：** |  |

**請在下表提供培訓課程／持續進修課程／活動詳情。持續進修課程委員會／水務署或要求申請機構提供文件以補充資料。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 長度  **[小時]** | **培訓課程／持續進修課程／活動名稱** | **講者**  **[姓名和專業資歷]** | **參加者人數** |
|  |  |  |  |  |