



香港消防處
HONG KONG FIRE SERVICES
DEPARTMENT

社區應急準備課 — 校園教育計劃
COMMUNITY EMERGENCY
PREPAREDNESS DIVISION
School-based Education Programme

Ref no.:S _____

For Office Use Only

Receipt Date: _____ / by: _____

Accepted Date : _____

Rearranged Date : _____

Cancelled Remarks : _____

Responsible Officer: _____

課程申請表格 (中學)

Course Application Form (Secondary School)

注意事項 Points to Note :

- 申請人在報讀本處課程前，必須細閱「申請須知」，一經申請表示明白及同意「申請須知」的事項及安排。Applicants must read the "Application Notes" before enrolling in the course, and accept the terms and conditions once applied.
- 每張申請表格適用於報讀一個課程，不同課程，請獨立填寫。Please use separate application form for each course.
- 請用**正楷**填寫此表格。Please complete this form in **BLOCK LETTERS**.

編號 Code	課程名稱 (請於適當的方格內填上「✓」號) Course Title (Please put a tick(✓) in the appropriate box)	建議人數 Suggested No. of Participants	時數 Duration
SC01	<input type="checkbox"/> 社區應急教育講座 Community Emergency Preparedness Education Talks	不限 (No limit)	1 小時 (hr)
	<input type="checkbox"/> 可加選: 社區生命支援體驗工作坊 Optional: Community Life Support Workshop	30-60 人/ 節(session)	+30 分鐘 (mins)
	<input type="checkbox"/> 可加選: 滅火逃生體驗工作坊 Optional: Firefighting and Evacuation Workshop	30-60 人/ 節(session)	+30 分鐘 (mins)
SA02	<input type="checkbox"/> 慎用救護服務教育講座 "Use the Ambulance Service Properly" Education Talks	不限 (No limit)	1 小時 (hr)
	<input type="checkbox"/> 可加選: 救護車輛及裝備展示 Optional: Ambulance Vehicle and Equipment Display	30-60 人/ 節(session)	+30-60 分鐘 (mins)
SR03	<input type="checkbox"/> 「愛心校園」(心肺復甦法理論及實習) [可獲聽講證書] CPR Training Programme in Campus	24-40 人	2 小時 (hrs)
SD04	<input type="checkbox"/> 「擊活人心」- 心肺復甦法及自動心臟除顫器課程 第一部分(理論) "Press to Shock – Save a life" CPR & AED Course Part I (Theory)	不限 (No limit)	2 小時 (hrs)
	<input type="checkbox"/> 「擊活人心」- 第二部分(實習) [完成兩部分可獲聽講證書] "Press to Shock – Save a life" – Part II (Practical)	24-40 人/ 節(session)	2 小時 (hrs)
SF05	<input type="checkbox"/> 消防安全大使課程 [可獲委任證書及會員証] Fire Safety Ambassador (FSA) Training Course	24-40 人	4 小時 (hrs)

自選上課日期及時間 Choice of Course Date and Time	首選 1 st Priority	(日期 Date)	(時間 Time)
	次選 2 nd Priority	(日期 Date)	(時間 Time)
備註\Remarks (D)			
參與人數 No. of participants		年級 Form/Class	

學校名稱 Name of School			
地址 Address			
聯絡人姓名 Name of Contact Person	聯絡電話 Phone no.		
	傳真 Fax no.		
電郵地址 Email Address	日期 Date		

請將申請表格用以下其中一種方式遞交 Please submit the application form by one of the following methods:

電郵 E-mail : application_cep@hkfsd.gov.hk 或 or 傳真 Fax : 2197 3690

備註 Remarks :

- 申請人在表格內所提供的個人資料只會用作處理課程申請及相關的行政用途。
The personal data provided in this form will only be used for the processing of the course application and related administrative matters.
- 消防處保留一切權利取消或更改相關申請。
HKFSB reserves all the rights to cancel or change the application.
- 如有任何查詢，請致電 2197 3699 與本處人員聯絡。
Should you have any enquiries, please feel free to contact our staff at 2197 3699.
- 服務日期及時間為星期一至五(假期除外)上午 9 時 30 分至下午 4 時 30 分。
The services date and time is from Monday to Friday (except public holiday) 9:30am to 4:30pm.

校長簽署:
Principal's
Signature: _____

校長姓名:
Principal's
Name: _____