

**(一) 個人資料**

申請人姓名(中文)：\_\_\_\_\_ 性別：  男  女 **費用全免**

(英文)：\_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_(年)\_\_\_\_\_(月)

國籍： 中國  其他，請註明：\_\_\_\_\_ 身份證號碼： \_\_\_\_\_( )

最高學歷： 沒有學歷  小學\_\_\_\_\_年級  中學\_\_\_\_\_年級  文憑至副學位  學士  碩士  博士或以上

曾否修讀僱員再培訓局課程： 是  否

來港定居未滿7年人士： 是  否

**(二) 聯絡資料**

住址：\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

居住地區：(請在適當位置加「✓」)

區域	香港	九龍	新界	離島	
地區	<input type="checkbox"/> 中西區 <input type="checkbox"/> 灣仔區 <input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 油尖旺 <input type="checkbox"/> 九龍城 <input type="checkbox"/> 觀塘區 <input type="checkbox"/> 黃大仙 <input type="checkbox"/> 深水埗	<input type="checkbox"/> 荃灣及葵青區 <input type="checkbox"/> 西貢區 <input type="checkbox"/> 大埔區 <input type="checkbox"/> 屯門區	<input type="checkbox"/> 沙田區 <input type="checkbox"/> 新界北 <input type="checkbox"/> 元朗區	<input type="checkbox"/> 長洲區 <input type="checkbox"/> 大嶼山 <input type="checkbox"/> 其他離島 <input type="checkbox"/> 香港以外地區 (請註明：_____ )

**(三) 工作資料** 現時就業狀況：(請在適當位置加「✓」)

<input type="checkbox"/> 失業/待業/失學	<input type="checkbox"/> 全職受僱	<input type="checkbox"/> 兼職受僱	<input type="checkbox"/> 自僱
	行業：_____	職位：_____	

**(四) 其他** (請在適當位置加「✓」)

- 你從何途徑得知 ERB 服務中心？ 培訓機構  親友介紹  網頁  社交平台  ERB 通訊  
 傳媒/廣告  政府部門  中心宣傳刊物  學校  街站  其他：\_\_\_\_\_
- 請選擇你最有興趣使用/參與中心的服務 (可選擇多項)：  
 索取培訓及求職資料  使用自學設施 (如借用電腦或借閱參考書等)  使用求職設施  
 參加工作坊/講座/小組活動  行業展覽及招聘活動  培訓諮詢  加入義工隊  
 其他(請註明：\_\_\_\_\_)

**(五) 申請人聲明** (請在適當位置加「✓」)

- 本人已閱讀及同意遵守附件的「中心使用者守則」，並聲明上述填報資料均真確無誤。如有失實虛報或不符合資格者，可被取消會員資格。僱員再培訓局亦有權將個案交予政府執法部門追查是否有欺騙成分，而考慮提出刑事檢控；
- 本人已閱讀及同意「會員申請須知」內有關收集、使用及提供個人資料的條文；
- 本人  同意 (選擇收取資訊的方式： 電郵  電話短訊  WhatsApp) /  不同意  
ERB 服務中心使用本人的個人資料，以向本人提供有關推廣該中心及僱員再培訓局的課程、服務、活動和設施的相關資訊。本人並知悉，如日後不願意 ERB 服務中心繼續使用本人的個人資料作上述推廣用途，可隨時向該中心提出。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

=====以下資料由職員填寫=====

本人已核對申請人之： 香港身份證及核對其姓名  香港合資格僱員證明  申請人聲明

負責職員：\_\_\_\_\_ 收表日期：\_\_\_\_\_  培訓及職志測試

中心舊會員： 是，會員編號：\_\_\_\_\_  否 備註：\_\_\_\_\_  模擬面試