

**(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  其他，請註明：\_\_\_\_\_

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"/> 沙田區 <input type="checkbox"/> 大埔區 <input type="checkbox"/> 新界北 <input type="checkbox"/> 屯門區 <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** (請在適當位置加「✓」)

現時就業狀況： 失業/待業/失學  全職受僱  兼職受僱  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：\_\_\_\_\_
- 請選擇收取資訊的方式：  
甲、「中心通訊」： 電郵  親臨中心領取  
乙、服務中心及僱員再培訓局資訊： 電郵  電話短訊
- 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**

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。本人亦明白中心會員必須符合申請資格有關學歷的要求，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；

我已閱讀及了解「會員申請須知」內有關收集、使用及提供個人資料的條文，並同意 ERB 服務中心使用我的個人資料向本人提供該中心及僱員再培訓局的有關資訊。

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

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