

工作體驗申請表範本

申請表 Application Form

1. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫本表格。 Please complete this form in **BLOCK LETTERS** using black or blue pen.  
 2. 請在適當方格填上「✓」號。 Please **tick** the appropriate box (es).

個人資料 PERSONAL PARTICULARS																	
英文姓名 English Name						相片 Photo											
中文姓名 Chinese Name				出生日期 Date of Birth								DD / MM / YYYY					
香港身份證號碼 H.K.I.D. Card No.				居港年期 Length of residence in H.K.								年		years			
流動電話 Mobile No.				性別 Gender								<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female					
族裔 Ethnic Origin <input type="checkbox"/> 華裔 Chinese <input type="checkbox"/> 菲律賓裔 Filipino <input type="checkbox"/> 印度裔 Indian <input type="checkbox"/> 印尼裔 Indonesian <input type="checkbox"/> 尼泊爾裔 Nepalese <input type="checkbox"/> 巴基斯坦裔 Pakistan <input type="checkbox"/> 混合族裔 Mixed 請註明Please specify: _____ <input type="checkbox"/> 其他Others : _____			宗教 Religion <input type="checkbox"/> 佛教 Buddhism <input type="checkbox"/> 天主教 Catholic <input type="checkbox"/> 基督教 Christian <input type="checkbox"/> 印度教 Hindu <input type="checkbox"/> 伊斯蘭教 Muslim/Islamic <input type="checkbox"/> 錫克教 Sikh <input type="checkbox"/> 沒有信仰 Nil <input type="checkbox"/> 其他Others : _____			居住地區 Living District <input type="checkbox"/> 葵青區 Kwai Tsing <input type="checkbox"/> 元朗區 Yuen Long <input type="checkbox"/> 西貢區 Sai Kung <input type="checkbox"/> 荃灣區 Tsuen Wan <input type="checkbox"/> 屯門區 Tuen Mun <input type="checkbox"/> 大埔區 Tai Po <input type="checkbox"/> 沙田區 Sha Tin <input type="checkbox"/> 北區 North <input type="checkbox"/> 離島區 Islands <input type="checkbox"/> 黃大仙區 Wong Tai Sin <input type="checkbox"/> 深水埗區 Sham Shui Po <input type="checkbox"/> 九龍城區 Kowloon City <input type="checkbox"/> 油尖旺區 Yau Tsim Mong <input type="checkbox"/> 觀塘區 Kwun Tong <input type="checkbox"/> 灣仔區 Wan Chai <input type="checkbox"/> 中西區 Central & Western <input type="checkbox"/> 東區 Eastern <input type="checkbox"/> 南區 Southern											
緊急聯絡人 EMERGENCY CONTACT PERSON																	
聯絡人 Contact Person				與學生關係 Relationship				聯絡電話 Tel No.									
教育程度 EDUCATIONAL BACKGROUND																	
現正就讀學校名稱 Attending School				班別 Class				學號 Class No.									
語言能力 LANGUAGE COMPETENCE																	
母語 Mother Tongue 請只選一項 * Please Select 1 only *		語言 Language 粵語 Cantonese 英語 English 法語 French 印度語 Hindi 尼泊爾語 Nepali 旁遮普語 Punjabi 普通話 Putonghua 他加祿語 Tagalog 烏爾都語 Urdu 其他 Others : _____					口語能力 Spoken Language Competence 流利 佳 一般 差 不適用 Fluent Good Fair Poor N/A					書寫能力 Written Language Competence 精通 佳 一般 差 不適用 Fluent Good Fair Poor N/A					
<input type="checkbox"/> 粵語 Cantonese <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 法語 French <input type="checkbox"/> 印度語 Hindi <input type="checkbox"/> 尼泊爾語 Nepali <input type="checkbox"/> 旁遮普語 Punjabi <input type="checkbox"/> 普通話 Putonghua <input type="checkbox"/> 他加祿語 Tagalog <input type="checkbox"/> 烏爾都語 Urdu <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____		<input type="checkbox"/> 粵語 Cantonese <input type="checkbox"/> 英語 English <input type="checkbox"/> 法語 French <input type="checkbox"/> 印度語 Hindi <input type="checkbox"/> 尼泊爾語 Nepali <input type="checkbox"/> 旁遮普語 Punjabi <input type="checkbox"/> 普通話 Putonghua <input type="checkbox"/> 他加祿語 Tagalog <input type="checkbox"/> 烏爾都語 Urdu <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____					<input type="checkbox"/> 流利 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 不適用					<input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 不適用					
電腦知識 COMPUTER LITERACY																	
文書處理 Word Processing Skill <input type="checkbox"/> 中文打字 Typing in Chinese <input type="checkbox"/> 英文打字 Typing in English <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____				一般商業電腦軟件應用 Application of Common Business Software <input type="checkbox"/> Microsoft Office (Word) <input type="checkbox"/> Microsoft Office (Excel) <input type="checkbox"/> Microsoft Office (Power Point)				多媒體編輯技巧 Multimedia Editing <input type="checkbox"/> 網頁設計 Webpage design <input type="checkbox"/> 短片剪接 Video editing <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____									
學生簽署 Signature of Student						日期 Date											