



CONSTRUCTION  
INDUSTRY COUNCIL  
建造業議會

部分時間制課程  
申請表

進階工藝培訓計劃 - 先導計劃  
鋼筋屈紮工技術提升課程

個人資料

英文姓名: \_\_\_\_\_  
(正楷, 必須與身份證相同)

中文姓名: \_\_\_\_\_  
(如閣下年齡逾70歲, 請在方格內加「✓」, 以便本議會作出適當的行政安排。□)

出生日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 性別: \_\_\_\_\_

電話:(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

電郵: \_\_\_\_\_ 身份證號碼: \_\_\_\_\_ ( )

通訊地址: \_\_\_\_\_

現任公司/僱主名稱: \_\_\_\_\_ 職位: \_\_\_\_\_ 工作性質: \_\_\_\_\_

教育程度:  中學三年級  中學畢業  大學  專上  專業/其他, 請列明 \_\_\_\_\_

曾持有鋼筋屈紮半熟練技工(中工)資歷及一年以上但三年以下相關工作經驗:  是  否

《收集個人資料聲明》

- 你向建造業議會〔「議會」〕所提供的資料, 包括《個人資料(私隱)條例》所指的個人資料, 只會用於相關議會之活動, 包括由議會轉移任何個人資料予分包商、公司或發展局, 以處理有關計劃申請、發放學員培訓津貼或其他關於分包商合作培訓計劃的任何用途。
- 為讓你得知最新的議會活動和行業內發展情況, 議會將使用你的個人資料, 包括你的姓名、電話號碼、郵寄和電郵地址, 將有關訓練課程、測試、註冊、活動項目、議會工作和建造業其他方面的最新資訊提供給你。
- 你可選擇是否同意接收上述資訊。若不同意的話, 請於下列有關拒收資訊一欄之空格內加上「✓」號。
- 你有權要求查閱及修正你的個人資料。有關申請須以書面向建造業議會提出, 地址為九龍觀塘駿業街56號中海日升中心38樓。

本人不同意日後接收由建造業議會發出有關議會活動和與建造業相關的資訊。

申請人聲明

- 本人聲明本報名表內所載一切資料, 依本人所知均屬真確, 並知道倘若虛報資料或有任何遺漏, 申請即屬無效或無法處理, 且喪失報讀本課程的資格。
- 本人同意如本人註冊入學, 當遵守建造業議會之學員守則。
- 本人已閱讀及明白本報名表內的《收集個人資料聲明》。
- 本人聲明本人為香港合法居民及可在香港合法受僱。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

本欄由議會填寫

開課日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

編號: \_\_\_\_\_

填表須知:

- 填表前, 請先細閱《收集個人資料聲明》。
- 請以單一文字填寫。
- 個人資料必須與香港身份證相同。
- 請在適當的□內「✓」。
- 請將填妥的報名表連同身份證及資歷證明副本郵遞或交收:  
九龍灣大業街44號  
建造業議會九龍灣訓練中心 或  
葵涌葵合街7至11號  
建造業議會葵涌訓練中心
- 每表格只供一人填寫, 影印本亦會受理。
- 本議會會於開課前聯絡獲取錄之申請人有關上課事宜。

地點	查詢電話	傳真
九龍灣	2100 9500	2100 9590
葵涌	2100 9600	2100 9690

此欄由申請人清楚填寫

姓名: \_\_\_\_\_

通訊地址: \_\_\_\_\_

此欄由申請人清楚填寫

姓名: \_\_\_\_\_

通訊地址: \_\_\_\_\_