

申請編號：\_\_\_\_\_

(建造業議會填寫)

收表日期：\_\_\_\_\_

## 工藝測試認可培訓機構課程—書面申報表格

查詢電話：2100 9000

- 填表須知：
1. 填表前請詳閱【收集個人資料及私隱政策聲明】及【政府部門/法定機構負責人聲明】；
  2. 請在適當的□內加上✓號
  3. 請填寫所有項目，如果資料有任何遺漏，建造業議會可能無法處理本表格事宜；

### (1) 政府部門/法定機構資料

機構名稱：(中文) \_\_\_\_\_

(英文) \_\_\_\_\_

機構通訊地址： \_\_\_\_\_

聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡人職位： \_\_\_\_\_

聯絡人電郵地址： \_\_\_\_\_ 聯絡人電話： \_\_\_\_\_

聯絡人傳真號碼： \_\_\_\_\_

### (2) 課程資料

申請課程名稱： \_\_\_\_\_ 課程編號： \_\_\_\_\_

涉及測試工種： \_\_\_\_\_

課程導師姓名： \_\_\_\_\_ 身份證號碼： \_\_\_\_\_

(如有需要可在附加資料部分繼續填寫)

### (3) 本機構確認此申請的課程均符合建造業議會要求的水平，包括：

(i) 課程內容範疇	<p>已涵蓋：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 理解圖則及施工章程；</li> <li>● 施工前的準備工作；</li> <li>● 施工程序及確保品質；</li> <li>● 材料的應用及處理；</li> <li>● 正確使用工具及設備；</li> <li>● 執行安全措施；</li> <li>● 完工後的清理工作；及</li> <li>● 職業道德</li> </ul>
(ii) 導師的資歷及工作經驗	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 持有相關工種之技能測試證明書(大工)及具備至少5年相關工作經驗；或</li> <li>● 持有相關高級文憑或同等學歷及有效之註冊電業工程人員註冊證，並於所屬行業有3年工作經驗及/或教學經驗(只適用於電業工種)</li> </ul>

**【收集個人資料及私隱政策聲明】及【政府部門/法定機構負責人聲明】**

**《收集個人資料及私隱政策聲明》**

1. 閣下向建造業議會〔「議會」〕所提供的資料，包括《個人資料〔私隱〕條例》中定義的個人資料，只會用於相關議會之活動。
2. 議會會確保所有透過是次申請過程收集的個人資料，均嚴格遵守《個人資料〔私隱〕條例》的有關係文處理。在未得到閣下的事先同意前，議會不會將閣下提供的個人資料轉移給第三方。
3. 為讓閣下得知最新的議會活動和行業內發展情況，議會將使用閣下的個人資料，包括閣下的姓名、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閣下。
4. 閣下必須向議會提供完整的資料。如閣下未能提供完整的資料，議會或無法處理及/或考慮閣下的申請。閣下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。
5. 閣下有權要求查閱及修正我們所持關於閣下的個人資料。有關申請須以書面向議會提出，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。
6. 閣下須確保收集及轉移個人資料予議會之所有程序均符合《個人資料(私隱)條例》。為遵從《個人資料(私隱)條例》，申請機構必須接受及同意提供符合以下各項的「收集個人資料聲明」：
  - a. 通知有關資料當事人有關其提供予議會的資料，包括任何在《個人資料(私隱)條例》中定義的個人資料，只會用作與議會相關的活動。
  - b. 讓有關資料當事人選擇是否同意接收就其可能感興趣的議會活動及行業發展發送的相關資訊。議會有關資料當事人之個人資料，包括姓名、電話號碼、通訊及電郵地址，就培訓課程、工藝測試、註冊事項、活動及其他議會工作及建造業方面，向其發送最新資料。
  - c. 通知有關資料當事人可自由選擇是否願意接收有關資訊。
  - d. 通知有關資料當事人可有權要求查閱及更正其個人資料的任何錯誤。如有需要，可以書面向議會提出要求（地址：香港九龍觀塘駿業街 56 號中海日升中心 38 樓）。
7. 負責收集有關資料當事人個人資料的機構，必須就上述各項取得有關資料當事人的同意。
8. 若閣下有任何違反《個人資料(私隱)條例》的行為或任何違反以上承諾的行為，閣下須對議會作出彌償。

**《政府部門/法定機構負責人聲明》**

1. 本人聲明本申請表內所載一切資料，已盡本人所知均屬真確無訛，並知道倘若虛報資料，申請即屬無效。本人亦可能負上刑事責任。
2. 本人確認明白證明書內一切資料，並已清楚閱讀**【收集個人資料及私隱政策聲明】**及**【機構負責人聲明】**。

負責人簽署： \_\_\_\_\_

負責人姓名： \_\_\_\_\_ 政府部門/法定機構蓋印： \_\_\_\_\_

負責人職位： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

## 附件一附加資料

(2) 申請課程名稱：\_\_\_\_\_ 課程編號：\_\_\_\_\_

涉及測試工種：\_\_\_\_\_

課程導師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

申請課程名稱：\_\_\_\_\_ 課程編號：\_\_\_\_\_

涉及測試工種：\_\_\_\_\_

課程導師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

申請課程名稱：\_\_\_\_\_ 課程編號：\_\_\_\_\_

涉及測試工種：\_\_\_\_\_

課程導師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

申請課程名稱：\_\_\_\_\_ 課程編號：\_\_\_\_\_

涉及測試工種：\_\_\_\_\_

課程導師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

申請課程名稱：\_\_\_\_\_ 課程編號：\_\_\_\_\_

涉及測試工種：\_\_\_\_\_

課程導師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

申請課程名稱：\_\_\_\_\_ 課程編號：\_\_\_\_\_

涉及測試工種：\_\_\_\_\_

課程導師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_