



<b>第一部分 個人資料</b>	
請以正楷填寫，並於以下正確的位置加上「✓」	
姓名：_____ (中文) _____ (英文) 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____	
出生日期：_____年_____月_____日 身份證號碼：_____ 手提電話：_____	
就業機構/就讀學校：_____ 電郵地址：_____	
住址：_____ 住宅電話：_____ Facebook：_____	
信仰：_____ 緊急聯絡人電話：_____ 緊急聯絡人姓名：_____ 關係：_____	
曾否參與兒童發展基金友師計劃： <input type="checkbox"/> 曾 <input type="checkbox"/> 否	曾否服務少數族裔經驗： <input type="checkbox"/> 曾 <input type="checkbox"/> 否
曾否服務兒童或青少年經驗： <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 否	曾否服務殘疾人士經驗： <input type="checkbox"/> 曾 <input type="checkbox"/> 否
<b>第二部分 友師計劃</b>	
請簡述參與本計劃之原因或期望：_____	
請寫出三項個人嗜好 / 興趣： i. _____ ii. _____ iii. _____	
請寫出職業/學業範疇：_____	
可參與活動時間(可選擇多項「✓」)： <input type="checkbox"/> 星期五晚上 <input type="checkbox"/> 星期六上午 <input type="checkbox"/> 星期六下午 <input type="checkbox"/> 星期日下午	
期望服侍的對象(可選擇多項「✓」)： <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 少數族裔 <input type="checkbox"/> 殘疾人士	
本人_____ (申請人)同意按機構之計劃進度盡力完成以下各項： 與獲配對的學童每月保持聯繫，協助學員實踐目標儲蓄及個人發展計劃； 參與本機構舉辦之友師活動/工作坊；	
<b>【個人資料收集聲明】</b> 本人以上所提供的個人資料均屬真確無訛及並承諾儘快通知 貴處有關任何資料的改動。本人明白及同意所提供的資料將呈交至社會福利署作審核。本人明白若未能提供足夠個人資料，本人的申請有機會不獲處理。本人明白及同意 貴處將可能運用本人所提供的個人資料及參與計劃期間所拍攝之相片、錄像作聯絡及服務推廣之用。有關的個人資料將按《個人資料(私隱)條例》處理，不會以任何形式出售、租借或轉讓予任何人士或組織。如不同意，請在空格內加上“✓”。 <input type="checkbox"/> 本人 <u>不同意</u> 上述有關個人資料收集的安排。	
申請人簽署：_____ 日期：_____	
<b>第三部分 只供機構填寫</b>	
取錄結果： <input type="checkbox"/> 生命友師 <input type="checkbox"/> 後備 <input type="checkbox"/> 否	
原因：_____	
接見同工姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____	
地址： 香港柴灣翡翠道三十號 G 樓 電話： 2558-0297 傳真： 2515-9931	
聯絡人： 郭文軒先生 / 楊淑敏姑娘 電郵： socialservice@cwbc.org.hk	