

■ 報名表格 ■

一、個人資料：

姓名：_____ ☐ 先生 ☐ 女士 身份証號碼：_____

年齡：☐ 16 - 20歲 ☐ 21 - 30歲 ☐ 31 - 40歲 ☐ 41 - 50歲 ☐ 51 - 60歲 ☐ 61 歲或以上

學歷：☐ 中三畢業 ☐ 中五畢業 ☐ 預科 ☐ 大專 ☐ 大學或以上

香港中學會考：☐ 中文科合格 ☐ 英文科合格

所屬機構：(如適用) _____

職位：(如適用) _____ 電話：_____ 手提電話：_____

通訊地址：_____

電郵：_____ 傳真：(如適用) _____

對手語的認識：

1. ☐ 現於機構或公司任職手語翻譯員
2. ☐ 家中或朋友是用手語溝通的聽障人士
3. ☐ 工作上需用手語溝通
4. ☐ 曾修讀手語課程
5. ☐ 其他 (請註明：_____)

二、考試日期：(可選多於1個時段)

1. ☐ 2007年11月10日(星期六) 上午
2. ☐ 2007年11月10日(星期六) 下午
3. ☐ 2007年11月11日(星期日) 上午
4. ☐ 2007年11月11日(星期日) 下午

聲明： 本人了解及同意接受左頁所列之考生須知，並確保考試內容不會外洩。

報考者簽署：_____ 日期：_____

查詢請致電：2864 2934 傳真：2864 2962 電郵：rh@hkcss.org.hk

報考者所提供的個人資料只作聯絡之用，絕對保密。

此欄只供香港復康聯會 / 香港社會服務聯會工作人員填寫：

已核對上述報考者的證明文件

☐ 香港身份証

☐ 香港中學會考証書 _____ 年 (中文科合格)、_____ 年 (英文科合格)

香港復康聯會蓋章