

## 國際抗疫 CISM 督導 報名表

個人資料: (請用中文正楷填寫)

無國界社會會員：是  編號\_\_\_\_\_ 否

姓名	(中文)	(英文)*請按香港身份證上的英文姓名			
身份證號碼		出生日期	年 月 日	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
通訊地址	(請以中文正楷填寫)				
聯絡電話	手機：		教育程度		
	微信號：		註冊社工	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
電郵地址	(注意英文大小楷)				
在職機構/單位名稱 (請以中文正楷填寫)				職位:	
服務領域： <input type="checkbox"/> 家庭及兒童 <input type="checkbox"/> 醫務社工 <input type="checkbox"/> 康復 <input type="checkbox"/> 安老 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 違法者 <input type="checkbox"/> 少數族裔/新來港 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
工作經驗					
輔導經驗					
緊急聯絡人	姓名_____	聯絡電話_____	關係_____		

本人證明所填資料屬實，並同意以下服務內容：

1. 必須曾參加及完成 ICISF 的 CISM 危機課程；
2. 本人具有輔導經驗；
3. 自願從事義工服務，並有團隊合作精神，全力配合組織方安排及；
4. 承諾在工作時間內完成志願服務；
5. 一切決定和安排以主辦方為準。

申請人簽名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_