

香港定向總會

Orienteering Association of Hong Kong

日期： 2018 年 3 月 23 日

致： 各屬會及會員

實務急救證書課程(共 30 小時)

由香港定向總會主辦，康樂及文化事務署資助之“實務急救證書課程”將於 2018 年 5-6 月舉行，詳情如下：

上課日期： 2018 年 5 月 12、19、26 日，2018 年 6 月 2 日 (星期六)

上課時間： 2018 年 5 月 12 日 - 上午 9 時正至下午 6 時 30 分 (a)
2018 年 5 月 19 日 - 上午 9 時正至下午 6 時 30 分 (b)
2018 年 5 月 26 日 - 上午 9 時正至下午 6 時正 (a)
2018 年 6 月 2 日 - 上午 9 時正至下午 3 時正 (TBC)

上課地點： (a)灣仔鄧肇堅醫院急症科訓練中心三樓 或 (b)銅鑼灣奧運大樓 1 樓會議室

語言： 廣東話輔以英語 (課堂及考試)

導師： MS. JEN SHIAO FENG, YVONNE

人數： 20 人

費用： 港幣 200 元正
(包括課程註冊費、考試費、急救手冊(中文版)及繃帶包)

考試日期： 2018 年 6 月 2 日(星期六)

考試時間： 下午 3 時正至下午 6 時正

考試地點： 灣仔鄧肇堅醫院急症科訓練中心三樓 或 銅鑼灣奧運大樓 1 樓會議室
(另行通知)

證書： 考試合格可獲急症科訓練中心急救證書(勞工處認可並有效期三年)
基本生命支援術及自動除顫器使用證書

參加資格： 16 歲或以上之 2017/18 年度總會註冊會員

截止日期： **2018 年 5 月 3 日 (額滿即止)**

查詢： 2504 8112

香港定向總會

Orienteering Association of Hong Kong

香港定向總會 實務急救證書課程 報名表

姓名：_____（中文） _____（英文）

性別：_____ 身份証號碼：_____ XX(X) 出生日期(日/月/年)：_____

電話：_____（日） _____（夜） _____（手提）

電郵地址（上課通知將以電郵發出）：_____

總會會員編號：_____

繳款方法：現金/支票(銀行：_____ 號碼：_____)

聲明 (適用於 18 歲或以上參加者)：本人聲明自己的健康及體能良好，適宜參加上述活動。本人明白及同意如因本人的疏忽、技術不足、健康或體能欠佳，而引致參加這項活動時傷亡，主辦機構或其合辦、協辦機構無須負責。

聲明 (適用於 18 歲以下參加者)：本人聲明參加者的健康及體能良好，適宜參加上述活動。本人明白及同意如因參加者的疏忽、技術不足、健康或體能欠佳，而引致參加這項活動時傷亡，主辦機構或其合辦、協辦機構無須負責。

參加者簽署(18 歲或以上參加者)： _____

監護人簽署(18 歲以下參加者)： _____ 監護人姓名： _____

監護人聯絡電話： _____ 日期： _____