MSTI
Member of VTC Group
VTC 機構成員

海事訓練學院
本地安全訓練課程報名表 (COST/COSTR)

申請人必須 夾附半身吋半 3 個月內 近照兩張， 否則申請將 不予受理	課程名稱: (請剔選下列課程，只可剔選一項) ☐船上起重機操作員安全訓練課程 COST ☐船上起重機操作員複修訓練課程(一天理論班) COSTR 課程編號*: COST COSTR	**本格由學院人員填寫** 收件日期 _____ 證件審閱 _____ 開課日期 _____ 收據號碼 _____ 收據已取 _____ 備註 _____

申請人可向海事訓練學院辦事處查閱本局的個人資料政策。

申請人中文姓名 _____ 身份證號碼 |__|__|__|__|__|__|__|__|( )

英文姓名 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

性別 _____ 年齡 _____ 出生日期 _____

通訊地址 _____

住宅電話 _____ 手提電話 _____

所持有海上平安咭(BCS)證書號碼: _____ 平安咭到期日: _____
(複修)所持船上起重機操作員安全訓練證明書號碼：_____(有效日期至 ___/___/___)

現職僱主證明 ***(只適用於新申請 或 增加起重機類別的申請)***
****所提供的資料須為真確，如故意提供失實資料，申報方需負上相關的法律責任。**
船上起重機咭有效期為 5 年

茲證明 _____(姓名)為本公司職員，並具操作下列類型起重機的經驗不少於一年
期由_____年_____月至_____年_____月)。

起重機種類(可選多於一項)	**俗稱**	**請用√ 選擇**
1. 在非本地船隻上使用的起重機	大船煙治	
2. 在本地船隻上使用的人字吊臂起重機	橫雞躉	
3. 在本地船隻上使用的固定吊臂起重機	R.B.	
4. 在本地船隻上使用的液壓伸縮吊臂起重機	香蕉仔	
5. 其他 (請註明): _____		

公司名稱 _____

公司地址 _____

電話 _____ 僱主簽署_____ 及公司蓋章

申請人聲明: 本人所提供的資料完整真確，並同意可按照貴局個人資料政策作有關用途。
如蒙接納申請，本人定當遵守學院章則。

申請人簽署 _____ 日期 _____