

海事訓練學院

本地執照課程申請表

(Local Craft In-service Training)

申請人可向訓練學院辦事處查閱職業訓練局(VTC)的[私隱政策](#)。

學院地址：新界屯門大欖涌青山公路廿三號 電話：2458 3833

學員編號

_____ M/LC

申請人中文姓名 _____ 身份證號碼 _____ ()

英文姓名 _____

性別 _____ 出生日期 _____ 年齡 _____ 海員服務紀錄簿號碼 _____

住址 _____

電郵 _____ 聯絡電話 _____

最近或目前在職機構名稱 _____ 職位 _____

申請人讀課程編號		
開班日期		

1. 報讀個人求生技能（本地船隻）(LcPST)、消防訓練（本地船隻）(LcFF) 或 呼吸器使用課程(BA)，必須出示有效之健康證明；
2. 學員必須能閱讀及理解中文；
3. 本學院學員受公眾責任保險的保障。學員欲購買額外個人意外保險，應自行與保險公司安排相關事宜；
4. 學員進行實習訓練需自備額外更換的衣物及浴具等，而個人求生技能訓練則需自備泳裝。

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 _____

<學費請以支票繳付，支票抬頭人為〔職業訓練局〕>

此欄只供學院職員填寫		
收據/繳款單號碼	金額 (\$)	課程
R/D#		
R/D#		
收件日期	證件審閱	備註

申請人請填寫姓名及郵遞地址

姓名 _____

地址 _____