

都市綠洲·心靈綠洲
導師及導賞員職位申請表

個人資料

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

稱謂： 先生 太太 女士 小姐 年齡：_____ 出生日期：_____

香港性永久居民： 是 否 身份證號碼/護照號碼：_____ 國籍：_____

中文通訊地址：_____

電話(家居)：_____ 電話(手提)：_____

傳真號碼：_____ 電郵地址：_____

履歷及經驗

教育程度：

年份日期 (由最近之學歷寫起)	學校名稱	獲得資格

工作經驗：

年份日期 (由最近之經驗寫起)	工作機構/公司名稱	職位	工作性質 (全職/兼職)

專業資格：

簽發日期 (由最近之資格寫起)	屆滿日期	簽發機構名稱	持有專業資格

是否曾經接觸腦退化症患者 或/及 抑鬱症患者：

否

是，腦退化症患者或/及抑鬱症患者(請圈出合適項目)，請略述相關經驗：_____

是否曾經接觸長者 或/及 殘障人士：

否

是，長者 或/及 殘障人士 (請圈出合適項目)，請略述相關經驗：_____

是否曾經參加園藝治療課程訓練：

否

是，課程名稱：_____

能操語言：廣東話 國語 英文 地區方言：_____ 其他：_____

工作意願

期望參與之工作項目為 (可選擇多項)：

1. 都市綠洲及心靈綠洲導賞
2. 環保或綠化相關活動或工作坊
3. 園藝治療相關活動或工作坊
4. 園藝種植相關活動或訓練
5. 其他可提供之工作種類：_____

能夠工作之時間 (請以✓表示)：

	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日	公眾假期
上午 (09:00-13:30)							
下午 (13:30-18:00)							

聲明

1. 但凡申請 與兒童及精神上無行為能力人士有關工作的職位之求職者，請註明是否願意接受「性罪行定罪記錄查核」，並授權本會獲取查核的結果：願意 不願意

2. 本人同意基督教家庭服務中心使用本人於工作之相片及影像資料：同意 不同意

3. 諮詢人：

1) 姓名：_____ 聯絡電話：_____

2) 姓名：_____ 聯絡電話：_____

獲悉職位招聘的渠道：朋友介紹 網頁 宣傳單張 曾接受其他服務 其他：_____

申請人簽署：_____

日期：_____

此部分由職員填寫

收表日期：_____ 職員姓名：_____

面試後結果：

接納申請 編號：_____ 不接納申請，備註：_____

工作類別：

1. 都市綠洲及心靈綠洲導賞

2. 環保或綠化相關活動或工作坊

3. 園藝治療相關活動或工作坊

4. 園藝種植相關活動或訓練

5. 其他可提供之工作種類：_____