



編號 Serial Number (職員填寫 Staff Only)

義工個人資料表 Volunteer Personal Information

Part I 參與隊伍： _____

Part II 個人資料 Personal Information

中文姓名 Chinese Name	姓	名	性別 Gender		相片 Photo	
英文姓名 English Name	Surname	Given Name				
身份證號碼 HKID No.		電郵地址 Email Address				
聯絡電話 Contact Number		出生日期 Date of Birth				
住址 Home Address						
通訊地址 Contact Address						
就讀學校(年級) Name of School (Year)		主修 Majored in				

Part III 工作經驗 Working Experience

公司/機構 Company/Organization	職位 Capacity	薪金 Salary	全職/兼職 Full Time/Part Time

Part IV 學歷 Academic Attainment

曾經/現正就讀學院 Academy Attending / Attended	已/將獲取學歷 Qualification (to be) Obtained	就讀日期 Date (From-To)	全職/兼職 Full Time/Part Time

Part V 個人技能 Professional Qualification



請於閣下擁有的技能所屬的方格內☑

Please ☑ in the relative box(es) if you had acquired relative qualification

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 急救證書 First Aid Certificate | <input type="checkbox"/> 沿繩下降證書 Recreational Abseiling Certificate |
| <input type="checkbox"/> 獨木舟證書 Canon Certificate | <input type="checkbox"/> 山藝證書 Mountaineering Certificate |
| <input type="checkbox"/> 運動攀登證書 Sport Climbing Certificate | <input type="checkbox"/> 輔導員/調解員證書 Counseling / Mediation Certificate |
| <input type="checkbox"/> 低結構歷奇活動技術證書 Low Event Challenge Course Technique Training | |
| <input type="checkbox"/> 高結構歷奇活動技術證書 High Event Challenge Course Technique Training | |

其他 Others (請註明 Please specify)

頒發機構 Issuing Authority	專業資格 Professional Qualification	資歷 Level Attained	獲取日期 Date Obtained

Part VI 健康申報 Health Declaration

請列出任何令你不適宜作劇烈運動之病患或身體阻礙

Please listed below if you suffer from any disease or illness which deter yourself from performing vigorous physical exercise

如否，請於下面方格內☑

If not, please ☑ the box below

- 茲聲明本人並無任何不適宜參與由奇變人生安排之工作的疾病及傷患。
I consider I am medically able to undertake work assigned by Adventure Life Limited.

Part VII 聲明 Declaration

本人確認上述提供的資料均準確無誤，否則奇變人生有限公司及其負責人不會為本人負上任何法律責任。此外，本人亦同意奇變人生有限公司使用及儲存有關資料。同時，本人明白及同意遵守第二部份之申請條款。

I declare that the information provided above are the true statement, if not, **Adventure Life Limited** will not bear any legal obligation. And I understand and agree that the information provided above will be stored and used by **Adventure Life Limited**.

申請人簽署
Signature

日期
Date

曾協助本會工作（由職員填寫 Staff Only）			
活動編號	活動日期	活動編號	活動日期

THE END

.....
YOU ARE DELEGATED