

**青網大使知識產權專章計劃**

**基礎課程 2019**

**報名表格**

**(一) 個人資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 相片(請張貼一張證件相片於右欄) |  |
| 所屬團體名稱 | 香港女童軍總會 | 隊號 |  |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  |
| 性別 |  | 年齡 |  |
| 出生日期 |  |
| 聯絡電話 | (手提) (住宅) |
| 電郵地址 |  |
| 就讀學校 |  |
| 級別 |  |
| 制服尺寸(請填上慣常穿着尺碼) | 恤衫(S-XL碼) |  碼  | 腰圍(寸) |  寸 |
| T恤(S-XL碼) |  碼 | 皮鞋(英國碼) |  號 |
| 曾否參加青網大使所舉辦之活動？(如有，請註明參加年份及活動名稱) |
| 曾否參加留宿訓練營／交流團？(如有，請註明參加年份及地點) |

**(二) 緊急聯絡人資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 緊急聯絡人姓名 |  | 與參加者的關係 |  |
| 緊急聯絡人電話 |  | 緊急聯絡人電郵地址 |  |

**(三) 家長或監護人聲明及同意書**

|  |
| --- |
| 參加者的家長或監護人資料 *(年滿 18 歲或以上的參加者不需填寫)* |
| 家長或監護人姓名  |  | 與參加者的關係 |  |
| 本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (家長或監護人姓名) 同意 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加於2019年8月12日至17日由香港海關主辦在香港海關學院(香港新界屯門大欖涌道10號) 舉行的「青網大使知識產權專章計劃」基礎課程 2019。 |
| 家長或監護人簽署 |  | 日期 |  |

**(四) 參加者聲明**

|  |
| --- |
| 在簽署本表格同時，本人確認：一、 本表格所提供的資料均屬正確，並無缺漏；二、 本人同意青網大使向以上申請人及其所屬學校收集本人資料，以作審核是次報名之用。本人亦同意本人所屬學校向青網大使提供本人的個人資料，以便處理本人的報名或核實本人就報名而提供的相關資料；及三、 若成功獲選，本人將承諾全力參與計劃的培訓活動，竭盡所能完成課程要求。 |
| 參加者簽署 |  | 日期 |  |