



東華三院
Tung Wah Group of Hospitals

東華三院青年護理服務啟航計劃

TWGHs Navigation Scheme for Young Persons in Care Services

計劃目的

- ▶ 為有志在社福界護理工作發展的青年人安排聘用和培訓，讓他們邊學邊做，有學有賺。

訓練學院及課程

- ▶ 東華學院健康科學文憑課程（兼讀制）
- ▶ 開課日期：2017年9月（待定）
- ▶ 上課時間：逢星期三上課
- ▶ 上課地點：東華學院京士柏校舍
- ▶ 升學前景：成績優異及通過面試之學員，可銜接健康科學副學士或心理學高級文憑課程
- ▶ 備註：可享用學院設施

在職培訓

- ▶ 學員獲配於安老/復康服務單位工作兩年。
- ▶ 工作屬於全職有新職位，機構與學員屬僱傭關係。
- ▶ 第一年學員獲聘任為「社康助理幹事」，月薪逾\$10,360。
- ▶ 第二年考獲保健員資格的學員，將擢升為「社康幹事」，月薪逾\$12,450。

計劃費用（詳情請留意聲明第六點）

- ▶ 首年\$30,000（分兩期繳付）
- ▶ 次年\$30,000（分兩期繳付）
（完成後費用可獲社會福利署全數發還）
- ▶ 東華學院課程保證金：\$400



東華三院
Tung Wah Group of Hospitals

東華三院青年護理服務啟航計劃

TWGHs Navigation Scheme for Young Persons in Care Services

升學 薪新出路 向護理行業出發

計劃內容：

免費
文憑課程

職前
培訓

有新
護理工作

歡迎應屆

香港中學文憑試學生及
18-25歲青年參加

報名查詢：

計劃專線：3525-1218

傳真：3525-1212

電郵：navigation@tungwah.org.hk



twghs.ns | 🔍

計劃特色：



有機會升讀東華學院
或其他院校大專課程



海外交流機會



特設學費墊支計劃



有機會獲聘為
東華三院員工



東華三院青年護理服務啟航計劃

TWGHs Navigation Scheme for Young Persons in Care Services

計劃申請表 APPLICATION FORM

個人資料 Personal Particulars

姓名(正楷書寫) Name in Full (in Block)		性別 Sex	香港身份證號碼 H.K. Identity Card No.
中文 _____		_____	_____ ()
English _____		電郵地址 E-mail Address _____	
出生日期 Date of Birth (日/月/年) (DD / MM / YYYY)	國籍 Nationality	聯絡電話 Contact Telephone No.	
_____	_____	手提 Mobile _____ 住宅 Home _____	
通訊地址 Correspondence Address	中文 _____	_____	
	English _____	_____	

教育 / 學術資歷 Education / Academic Qualifications (按就讀 / 考獲日期順序 in chronological order)

請在適當空格填上 Please tick as appropriate

	學科 / 學歷 / 專業資格 Subject / Academic / Professional Qualification	就讀學校 / 考試 / 頒發機構 School Attended / Examination / Awarding Institutions	考獲日期 (日/月/年) Date Attained (DD/MM/YYYY)
最高學歷# The highest level of Education achieved#	<input type="checkbox"/> 完成中五課程 / 香港中學會考 Secondary 5 / HKCEE		
	<input type="checkbox"/> 完成中六課程 / 香港中學文憑 Secondary 6 / HKDSE		
	<input type="checkbox"/> 完成毅進 / 副學士先修 / 文憑 / 證書課程 Yi Jin Diploma / Pre-associate Degree / Diploma / Certificate		
	<input type="checkbox"/> 完成副學士 / 高級文憑或以上課程 Associate Degree / Higher Diploma or above		
護理服務相關資格 (如有)# Healthcare Service related qualifications (if any)#	<input type="checkbox"/> 急救證書課程 First Aid Certificate Course		
	<input type="checkbox"/> 起厝照顧員證書課程 Personal Care Worker Certificate Course		
其他專業資格 Other Qualifications			

工作經驗 Work Experience (按工作日期順序 in chronological order)

公司 / 機構名稱 Name of Company	職位 Position	全職 / 兼職 Full Time / Part Time	日期 Date	
			由 From (月/年) (MM/YY)	至 To (月/年) (MM/YY)

義務工作經驗 Voluntary Work Experience (按工作日期順序 in chronological order)

機構名稱 Name of Organization	電話號碼 Telephone No.	日期 Date	
		由 From (月/年) (MM/YY)	至 To (月/年) (MM/YY)

諮詢人 Referees

(請提供能就你的工作能力及品格給予意見的兩位非近親人士的資料及聯絡方法。東華三院在處理你的申請時，可能會諮詢他 / 她們。)
(Please provide information and contact of two persons who can comment on your capabilities and conduct. Before Tung Wah Group of Hospitals accepts your application, we may contact them and seek their references.)

姓名 Name	職位 Position	關係 Relationship	電話號碼 Telephone No.	機構名稱及地址 Name and address of Organization

緊急聯絡人 Emergency Contact Person

緊急聯絡人姓名 Name of Emergency Contact Person	電話號碼 Telephone No.	關係 Relationship

說明 Notes

各欄資料必須正確填報。如遇空位不足時，可另紙書寫。
Please ensure that all information contained in this application form is accurate. If there is insufficient space, you may send in your particulars on a separate sheet of paper.

聲明 Declaration *請刪去不適用者。

- 本人 *曾經 / 沒有參與過其他營辦機構舉辦之「青年護理服務啟航計劃」。
- 茲特聲明：本人 *從未 / 曾經因刑事事件(包括性罪行)被法庭定罪。(註：曾犯刑事案者，未必不獲錄用。)
- 本人明瞭收集本人的個人資料的目的及其用途如下：
 - 申請人之申請，有關資料將於申請人取錄後作為學生個人檔案之一部份
 - 提供予社會福利署及東華三院有關單位及工作人員，行政、傳訊及其他相關之用途。
 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權查閱及更改個人資料。如有需要，可透過電郵至navigation@tungwah.org.hk向東華三院提出。東華三院有權就你的查閱資料要求，徵收合理的行政費用。如申請未被接納，所有提交的文件包括申請表格將會被銷毀。
- 本人亦明白倘若故意提供虛假資料或隱瞞事實(包括身體健康狀況)，即使獲東華三院錄用，亦有可能遭即時取消資格。
- 本人授權東華三院就上述目的將本人提供的資料披露予本計劃有關人士及機構，並同意東華三院或其代表在考慮本人的申請時，可向上述諮詢人查詢本人的工作及品格紀錄，而本人亦授權上述諮詢人向東華三院披露有關資料。
- 計劃費用繳付及發還方式：
 - 計劃費用\$60,000，分四期繳付(每年兩期，每期\$15,000)。請以支票形式繳付；支票抬頭為「東華三院」。完成所有訓練課程，及獲東華學院及社會福利署確認後，費用可獲全數發還。
 本人同意及明白上述計劃費用繳付及發還方式。
- 本人同意計劃活動中所拍攝的照片及影片會於日後用作計劃介紹及宣傳用途。

本人已細閱上文聲明內容，明白並同意有關細節。本人現鄭重聲明本人可在香港合法受僱及申請表內之資料皆屬實，並同意所有已遞交之表格及有關證明文件將不予發還。

申請人姓名(正楷)
Name in Block letter: _____ 日期 Date: _____

申請人簽署
Signature: _____

家長或監護人姓名(正楷)
Name of guardian: _____ 家長或監護人簽署
Signature of guardian: _____

(如申請人未足18歲，請先獲家長或監護人同意及簽署)