



### 退役殘疾運動員轉型計劃申請表格

				(職員專用 For Official use)
收到申請表日期		申請	人編號	
Date of received		Cano	didate No.	
<u></u>			_	
職員專用 For Official	use			
職位名稱 Job title				
配對機構 Matched Organisation				
機構類別				
Organisation Type	/ [1] #土7生 [発] +	À Cranial Cabanal [2] ,	LEM Driman, Cala	ol [O] 岫玄松掛 Charta Association)
	([1] 符殊学的	父 Special School [2] /	N学 Primary School	ol [3] 體育機構 Sports Association )
請在適當方格內填上「v	/」號 Please tick	$(\checkmark)$ in the appropria	te box(es)	
第一部分 個人資料	(由申請人填寫)	)		
PART I Personal I	nformation (to	be completed by	the applicant	)
11 5 1.1 4				
英文姓名				
英文姓名 Name in English	姓:	Surname		名 Given Name
	姓:	Surname	性別	
Name in English	姓: 姓 Surname	Surname 名 Given Name	性別 Sex	名 Given Name  □ 男 M □ 女 F
Name in English 中文姓名				
Name in English 中文姓名 Name in Chinese				
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼				
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No.				
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期	姓 Surname	名 Given Name	Sex	
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No.	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No.	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址 Email Address	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址 Email Address 住址	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址 Email Address 住址 Residential Address	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址 Email Address 住址 Residential Address 運動項目	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址 Email Address 住址 Residential Address 運動項目 Sport	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照
Name in English 中文姓名 Name in Chinese 香港身分證號碼 HKID Card No. 出生日期 Date of Birth 聯絡電話 Contact Tel No. 住所電話 Residential Tel No. 電郵地址 Email Address 住址 Residential Address 運動項目 Sport 比賽級別	姓 Surname	名 Given Name	Sex	□ 男M □ 女F □ □ 近照





# 退役殘疾運動員轉型計劃申請表格

第二部分 運	番	及成绩(由由镁人植容)						
第二部分 運動訓練及成績(由申請人填寫) PART II Training and Achievements (to be completed by the applicant)								
退役日期			日 DD		月 MM		年 YYYY	
Retired Since			由 Fro		至		狀況 Status	
訓練日期			月 MM	年 YYYY	月MM	年 YYYY	□ 全職 Full-time □ 兼職 Part-time □ 不適用	
Training Perio	備註 Remark		/3 IVIIVI	4-1111				
請列出三項(如	如有)曾 three (if	<b>序列出)International/Nat</b> 代表香港參加的國際及全國賽 any) most outstanding sportir I events.	事並最佳的	運動成績	0		·	
年份		賽事名稱		項目		成績 (排名)		
Year	١	lame of Competition	Event	Catego	ry	Res	sult (Ranking)	
本計劃秘書處將代申請人轉交以上資料予相關體育總會核實。On behalf of the applicant, the Secretariat Office shall pass the above information to respective NSA for verification.								
	第二部	or NSA use) 分所填報的資料正確無誤。 the information specified in	Part II of th	is Form	is correc	t.		
機構名稱 Organisation								
核實人姓名及 Name and Tit								
簽名及機構印 Signature and	〕章							
Chop 聯絡電話				日期				
Contact No.				Date				





# 退役殘疾運動員轉型計劃申請表格

		人填寫)(順序列出)	as applicant) (in a	hvonological avdav)
就讀日其		ainment (to be completed by the 曾經/現正就讀學校、學院、 大學等	上課方式	就讀班級及已獲取/ 將獲取學歷 Class Attended and
由 From	至 To	Schools, Colleges, Universities, etc. Attended/Attending	Mode of Attendance	Qualification Obtained/to be Obtained

		申請人填寫)(順序列出) s (to be completed by the applic	cant) (in chronolo	gical order)	
,	[月/年) M/YYYY)	頒發機構 Issuing Authority	已達到/將達到 的程度 Level	已獲取/將獲取資格 的日期 (日/月/年) Date Obtained/to be	
由 From	至 To		Attained/to be Attained	Obtained (DD/MM/YYYY)	





# 退役殘疾運動員轉型計劃申請表格

	L作經驗(由	申請人填寫)(順序列	出)					
		nce (to be completed	d by	the appli	cant) (in chr	onological	1	
	月/年)	   機構名和	爯		職	位	全職	兼職
-	M/YYYY)	Name of Orga		on	Positio		Full-	Part-
由 From	至 To	_					time	time
第六部分 拮	支能 (由申請	人填寫)						
PART VI S	kills (to be co	ompleted by the app	lican	•				
語言能力		中文 Chinese		英文 Eng	glish			
Languages		其他 Other						
		+++++++++++++++++++++++++++++++++++++		++ ++++				
電腦技能		中文打字		英文打字		□ MS Po	a.v.o.r.D.o.i	n+
Computer SI	kills	MS Word 其他 Other		MS Exce	l	□ IVI5 PC	owerPoi	M
		共他 Other						
		攝影 Photography		修圖 Pho	oto Retouchi	ina		
其他技能		拍片 Shooting			leo Editing	J		
Other Skills		程式編碼 Coding			引 Computer	Graphics		
		其他 Other				· ·		





### 退役殘疾運動員轉型計劃申請表格

第七部分 支援(由申請人填寫 PART VII Support (to be cor	引) npleted by the applicar	ıt)			
機構類別 Organisation Type (評分 Rating 1-3)	特殊學校 □ Special School □	小/中學 體育機構 ] Primary/Secondary □ Sports School Association			
理想工作地區 Preferred Working Location					
支援 Support Needed	面試或工作需要的輔助 Assistive devices to be nee	工具 eded during interview or at work			
	[7] · 半冊『□				
第八部分 聲明 PART VIII Declaration					
申請人聲明 I hereby declare					
1. 本人確認此表格內填報 隱瞞重要事實,登記資		工人明白倘若在填寫本申請書時虛報資料	·或		
I confirm that the inform	I confirm that the information contained in this Form is true and correct. I understand that				
• •	the application will not be considered if I wilfully give any false information or withhold any material information in this Form.				
<ol> <li>本人明白所提供的個人 有權查閱或改正我的個 及其他組織或機構用以</li> </ol>	資料只會作為登記此計畫 人資料。本人同意如有需 進行招聘及僱用有關事宜				
I understand that the information provided will be used for signing up the database and matching with employers under this Programme and I have the right to request access to and correction of my personal data. I accept that the information given above will be provided to respective National Sports Associations and other organisations or agencies					
authorised for purposes relating to recruitment and employment as may be necessary.					
	作手冊」及同意遵守此記				
	derstood the Handbook	and agreed to be bound by the terms ar	nd		
33.13.13.13.13.17.1091					
中等工物力		□ #a			
申請人簽名		日期			
Signature of Applicant		Date			





### 退役殘疾運動員轉型計劃申請表格

Application Form for Employment of Retired Para Athletes Transformation Programme

#### 申請殘疾運動員轉型計劃文件核對清單

#### Application for Retired Para Athletes Transformation Programme Documents Checklist

請把已填妥表格電郵至 pacep@paralympic.hk。本計劃秘書處處理申請後會聯絡申請人,屆時請攜同以下文件正本親臨秘書處作進一步審核。

Please email the duly completed form to <u>pacep@paralympic.hk</u>. The Secretariat Office will contact you for further information and please bring along the below <u>original</u> documents in person at Secretariat Office for verification.

	已填妥及簽名的申請表格正本
	The ORIGINAL of signed Application Form
	申請人的香港身份證正本
	The ORIGINAL of the Applicant's <b>Hong Kong Identity Card</b>
П	學歷證明正本
	The ORIGINAL of Academic Transcripts
П	工作證明正本
	The ORIGINAL of Proof of Work