



Retired Para Athletes Transformation Programme — Application Form for School

			(職員專用 For Official use)
收到申請表日期		申請編號	
Date of received		Application No.	
職員專用 For Official use	9		
職位名稱	學校體育推廣主任 / 學校行政助理 *		
	* 刪去不適用者		
 配對運動員			
第一部分 學校資料			
PART I School Inforr	nation		
學校名稱 (中文)			
Name in Chinese			
學校名稱 (英文)			
Name in English			
地址			
Address			
學生總人數			
No. of student			
學校網址			
Website		_	
聯絡人姓名	·		
Contact person		ïtle	
聯絡電話		專真號碼	
Contact No.	F	ax No.	
電郵地址			
Email Address			





Retired Para Athletes Transformation Programme — Application Form for School

第二部分 招聘資料
PART II Recruitment Information
職位
Job title
工作地點
Work Location
職責
Responsibilities
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
職位要求
Requirements
1.
2.
3.
4.
5.





Retired Para Athletes Transformation Programme — Application Form for School

第三部分 待遇	
PART III Pay Package	
每週工作天數	
No. of working days/week	
每週工作時數	
No. of working hours/week	
福利	
Benefits	
1.	
2.	
3.	
4.	
其他 (例如週末工作)	
Others	
1.	
2.	
3.	

第四部分 計劃書

PART IV Proposal

學校須草擬一份計劃書,以附件形式遞交,包括以下六項詳情:

- 1. 參與「退役殘疾運動員轉型計劃」的主要目的和期待
- 2. 如何透過計劃加強推廣校園體育文化
- 3. 如何發掘及培育學生運動員
- 4. 未來 4 個學年體育推廣計劃概要 (參考附件二) (每個學年的活動內容、目標、預計參與人數及預計支出)
- 5. 如何在校內宣傳學校體育推廣主任/學校行政助理的工作和角色,提供工作支援及協助他們 的事業發展
- 6. 計劃完結後如何延續推廣校園體育文化





Retired Para Athletes Transformation Programme — Application Form for School

PART IV Declaration					
本人聲明					
1. 本人確認此表格境	報之資料全屬	[正確無訛,倘若有虛報資料之情況,申請資格將會作廢。			
2. 本人明白所提供的個人資料只會作為此計劃申請用途,及有權查閱或改正有關個人資料。					
3. 本人已閱讀及同意此計劃工作手冊的條款,並承諾遵守學校的責任。若本校未能履行有關					
責任,主辦機構有權停止發放資助款項。					
	校長姓名				
	Principal Name				
	校長簽署				
	Si	gnature of Principal			
		日期			
exa la coma		Date			
學校印章 Chop					
		學校文件核對清單			
		学权人计划有单			
П	已填妥、簽署及蓋印的申請表格正本				
	已模文、				
	計劃書				
學校須連同以上文件,以郵寄方式或親臨 新界沙田新城市中央廣場 1 座 15 樓 1518-1520 室 遞					
学校须建问以工文件,以到奇力式或祝品 别外沙山别城中中天庾场工座 15 後 1516-1520 至 题 交。本計劃秘書處收取計劃書的辦公時間為:					
义。平司副伽雷颇以以計	可有的那么时间	到 病。			
星期一至星期五		上午十時至下午五時 (午膳時間: 下午一時至二時)			
Monday to Friday		10AM-5PM (Lunch: 1-2PM)			

休息

Closed

星期六, 日及公眾假期

Saturday, Sunday and Public Holiday

第四部分 聲明