



香港家庭福利會
Hong Kong Family Welfare Society

職位申請表
Application Form

申請職位名稱 Post Applied for			
有志參予的服務 (只適用於社工職位) Service Preference (for Social Work post only)			
現時／最後薪金 Present / Last Salary	要求薪金 Expected Salary		

個人資料 Personal Particulars

姓名 Name	(英文 in English)	(中文 in Chinese)	性別 Sex 男 Male 女 Female
香港身份證號碼(可選擇是否填寫) HKID No.(optional)	出生日期 Date of Birth	聯絡電話 Contact Telephone No.	電郵地址 E-mail Address
住宅地址 Residential Address	(英文 in English)		
	(中文 in Chinese)		

香港中學會考／香港高級程度會考／香港中學文憑考試 (按考試日期由近至遠排列)

HK Certificate of Education Examination (HKCEE) / HK Advanced Level Examination (HKALE) / Hong Kong Diploma of Secondary Education (HKDSE) (in reverse chronological order)

HKCEE / HKALE / HKDSE	頒發年份 Date Issued	及格科目及成績 Subjects Passed and Level Attained

教育／學歷 (按就讀／考獲資格日期由近至遠排列) Academic Qualifications (in reverse chronological order)

就讀學校／頒發機構 Education /Academic Qualification	已獲取的學歷 Qualification Obtained	頒發日期 (月／年) Date (Month / Year)

實習詳情（按日期由近至遠排列）*[申請社工職位者必須填寫此欄]***Fieldwork Experiences** (in reverse chronological order) *[This item is compulsory for social work applicants]*

機構名稱 Organisation	工作性質 Job Nature	實習日期（月／年） Period of Fieldwork (Month / Year)	
		由 From	至 To

工作經驗（按任職日期由近至遠排列）**Working Experience** (in reverse chronological order)

職位 Position	機構名稱 Organisation	在職日期（月／年） Period of Employment (Month / Year)		現時／最後 薪金 Present / Last Salary
		由 From	至 To	

專業資格（按考獲資格日期由近至遠排列）**Professional Qualifications** (in reverse chronological order)

獲頒授專業資格 Professional Qualifications Awarded	頒發機構 Name of Issuing Authority	頒發日期（月／年） Date (Month / Year)

義務／社團工作經驗（按日期由近至遠排列） **Voluntary Experiences** (in reverse chronological order)

機構名稱 Organisation	工作性質 Job Nature	日期（月／年） Period (Month / Year)	
		由 From	至 To

其他技能 Relevant Skills

能操語言 / 方言 Languages Spoken			
其他 Others			
以下適用於申請 文職職位 人士填寫 <i>For apply Clerical post only</i>			
電腦軟件 Computer Software			
打字 Typing	<input type="checkbox"/> 英文 English <input type="checkbox"/> 中文 Chinese（輸入法：		
以下適用於申請 司機職位 人士填寫 <i>For apply Driver post only</i>			
駕駛執照 Driving Licence	考取日期 Date of Issued	可駕駛車輛類別代號 Full classes of vehicle classification codes	
交通意外紀錄（包括違例） Accident Record (including conviction)			

諮詢人（請提供兩位非近親人士的資料及聯絡方法，其中一位須為閣下最近的僱主）

Referees (Please supply information and contact of two persons. They must not be your next of kin and one of whom should be your most recent employer)

姓名 Name	職位 Position	關係 Relationship	機構名稱及地址／電郵 Name of Organisation and Address / E-mail

簽署 Signature	日期 Date
--------------	---------

填妥的申請表請寄回香港灣仔軒尼詩道 130 號修頓中心 20 樓 2010 室香港家庭福利會人力資源部收。
The completed application form should be return to **Human Resources Unit, Hong Kong Family Welfare Society, Room 2010, 20/F., Southorn Centre, 130 Hennessy Road, Wanchai, Hong Kong.**