



賽馬會共融·知行計劃

協康會「共創可能」計劃會員申請表



相片

基本資料

姓名(中文)： _____ 姓名(英文)： _____

出生日期： _____ 性別： 男 / 女

手提電話： _____ 住宅電話： _____

電郵地址： _____

通訊地址： _____

申請人背景

狀態：
 在學 待學 待業
 求職中 半職工作 全職工作

特殊需要類別*：
 自閉症 讀寫障礙 注意力不足/過度活躍症
 智力障礙 精神病患 (_____)
 其他: _____

是否需要服藥*：
 否 是 (_____)

(*請遞交智能評估報告、相關診斷證明文件或報告)

是否正接受其他服務機構之就業支援服務？ 否 是 (_____)

是否協康會自閉症人士支援中心 (星悅中心) 的會員或支援個案？ 否 是 (會員 支援個案)

是否協康會 SEN 家庭學院的會員？ 否 是

曾參與以下哪些協康會青年服務？
 星亮中心「飛悅 30」 星亮中心「星亮職訓」
 大口環綜合大樓「啟程職聘」 海富中心

服務申請意願

你對以下哪(幾)個服務有興趣?(請在 內打)

<input type="checkbox"/> 個人發展	<input type="checkbox"/> 職能訓練	<input type="checkbox"/> 餘暇活動	<input type="checkbox"/> 社區參與
<i>*請在括號內填上 1、2、3、4、5。1 為最有興趣。</i>			
() 社交溝通	() 助理文職 () 烘焙	() 桌遊	() 倡議工作
() 應變解難	() 拍照攝錄 () 食物製作	() 電影欣賞	() 義工
() 情緒管理	() 剪片後製 () 咖啡調製	() 戶外活動	
() 自我認識	() 場地佈置 () 紀念品製作	() 球類活動	
() 生涯規劃	() 才藝表演 () 教材製作	() 音樂活動	
	() 電腦編程 () 多媒體製作	() 博物館參觀	
	() 司儀演講 () 其他: _____		

你有興趣申請本計劃深入個案跟進服務嗎**？ 否 有(生涯規劃 或 就業支援)

**合適的申請人將有計劃社工個別聯絡進行甄選會面，共創可能團隊會商議個案是否合適並保留最終決定權利。

申請人教育背景

教育程度： 中學畢業 證書課程 文憑課程 副學士 學士或以上

中學學校名稱	主流 <input checked="" type="checkbox"/> 特殊 <input type="checkbox"/>	正就讀年級	修畢年份	主修科目

專上學院名稱	正就讀年級	修畢年份	主修科目

家庭狀況

姓名	關係	年齡	教育程度	職業	聯絡電話	緊急聯絡人 <input checked="" type="checkbox"/> / X

有否接受政府援助或津貼： 否 綜合援助 傷殘津貼

是否協康會家長資源中心會員： 否 是 (會員編號：_____)

備註：_____

工作經驗

公司名稱	職位	歷時	最後工資	離職原因

義工經驗

機構名稱	主要任務

你預計未來一年的發展主要為以下哪項? (*可選多於一項)

計劃進修 持續目前就學 申請兼職或自由身工作 申請全職工作

維持現職工作 轉換工作或行業 尋找可發展工作或生涯路徑 其他 _____

申請人簽署：_____

日期：_____