

評審員進階課程(2022)

- 課程內容：
1. 「香港安老院舍評審計劃」近況及發展
 2. 2022 年院舍良好措施分享
 3. 重溫實地評審的評估重點、要求及報告書寫
 4. 評審標準修訂

- 報讀資格：
1. 已修畢「香港安老院舍評審計劃」評審員訓練課程，並已取得評審員資格人士及
 2. 需於三年內曾參與評審工作，並且評審員表現報告表評估分數不低於 60 分。

上課日期：學員可選擇參加日班或夜班實體課程（名額先到先得），課程共 3 小時。

夜班：2022 年 12 月 12 日（星期一）晚上 6:30 - 9:30

夜班：2022 年 12 月 21 日（星期三）晚上 6:30 - 9:30（以 Zoom 形式授課）
（**只適用於境外評審員或因未能通關而無法出席實體課程之評審員）

日班：2022 年 12 月 24 日（星期六）上午 9:30 - 中午 12:30

夜班：2022 年 12 月 29 日（星期四）晚上 6:30 - 9:30

日班：2022 年 12 月 31 日（星期六）上午 9:30 - 中午 12:30

上課地點：香港老年學會 - 九龍尖沙咀金巴利道 35 號金巴利中心 1 樓

授課形式：講授

費用：\$200（包括：講義、茶點）

證書：完成 3 小時課程後可續發評審員證書

報讀手續：請填妥附件之 (1) 回條、(2) 個人資料收集聲明書，並連同 (3) 相關專業資格的有效執業證書副本、(4) 繳交學費之劃線支票（抬頭「香港老年學會」）及 (5) 已貼上郵票之回郵信封（如未有提供，本會僅以電郵作通知）寄回香港老年學會。

郵寄地址：新界葵涌石籬(一)邨石興樓地下 18-20 號 香港老年學會評審部收

截止報名日期：課程開課前一星期

查詢：請致電 2727 3250 / 3705 2383 與香港老年學會評審部職員聯絡。

香港老年學會
香港安老院舍評審計劃
評審員進階課程(2022)
回條

本人_____ (姓名)

醫生 註冊護士 註冊社工 物理治療師 職業治療師，
有意參加評審員進階課程(2022)。

選擇出席以下課堂 (按先後次序填寫，名額先到先得)：

- 夜班 2022年12月12日(星期一) 晚上 6:30 - 9:30
- 夜班 2022年12月21日(星期三) 晚上 6:30 - 9:30
以 Zoom 形式授課(居住地： 中國大陸 / 澳門 / 其他：_____)
- 日班 2022年12月24日(星期六) 上午 9:30 - 中午 12:30
- 夜班 2022年12月29日(星期四) 晚上 6:30 - 9:30
- 日班 2022年12月31日(星期六) 上午 9:30 - 中午 12:30

如上述所選的班別滿額，本人 同意 不同意 轉班。

- 現附上：
- 劃線支票 (抬頭「香港老年學會」)
 - 個人資料收集聲明書
 - 相關專業資格的有效執業證書副本 (如社工證、護士執業證書等)
 - 回郵信封一個 (如未有提供，本會僅以電郵作通知)

繳費資料：銀碼 HK\$：**200** 支票號碼：_____

銀行：_____

簽署：_____

日期：_____

聯絡電話：_____ (必須填寫)

傳真：_____

電郵：_____ (必須填寫)

地址：_____

_____ (必須填寫)

使用個人資料聲明

香港老年學會一向致力保護閣下的個人資料，從不會出售或與第三方交易閣下的個人資料。鑑於《個人資料(私隱)條例》新增的 VI A 部(有關直接促銷的新規定)會於 2013 年 4 月 1 日實施。為配合上述條例要求，確保閣下能有效地接收有關本會資訊及推廣(如課程簡介、會議/研討會資訊等)，本會會使用閣下之電郵地址、通訊地址、手提電話號碼、電話號碼及其他已收集資料，並透過各種通訊渠道向閣下發放本會資訊。

I. 收集資料的目的

- 閣下提供的個人資料，會用作下列一項或多項的用途：
 - 處理此表格列明的報名、付款；
 - 作統計及研究用途；以及
 - 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。
- 你在此申請表格上所提供的個人資料乃自願性質，如果你不提供充份的資料，我們可能無法處理你的申請。

II. 資料轉交的類別

根據上述第 1 段所述的目的，你所提供的個人資料，有需要時，會轉交香港老年學會相關部門使用。

III. 查閱個人資料

根據個人資料(私隱)條例第 18 及 22 條以及附表 1 第 6 項原則，你有權要求查閱及更正你的個人資料，而進行查閱資料的要求，可能須收取費用。

IV. 私隱條例

本會致力保護與私人資料有關的個人私隱。因此，本會確保本會有關收集、使用、保有、轉移及查閱個人資料的政策及慣例符合香港法律個人資料(私隱)條例(第 486 章)的規定。

V. 查詢

有關查詢所提供的個人資料，包括進行查閱及更正，可致電 2775 5756

本人 同意 不同意 香港老年學會使用本人所提供之個人資料作為與本人聯絡及推廣活動用途。

本人已細閱、明白及同意遵守以上個人資料收集及使用聲明，並確認所有填報及附交的資料均屬正確無誤。

申請人簽名: _____

日期: _____