



## 社區藥物教育輔導會

本會專用（此欄不用填寫）

|       |  |  |
|-------|--|--|
| 申請編號： |  |  |
| 登記日期： |  |  |
| 確認日期： |  |  |

### 「健康有法」校本基礎課程 到校/聯校教師及社工培訓課程 申請表

1. 學校名稱：\_\_\_\_\_
2. 地 址：\_\_\_\_\_
3. 負責同工：\_\_\_\_\_
4. 聯絡電話：\_\_\_\_\_
5. 傳真號碼：\_\_\_\_\_
6. 電 郵：\_\_\_\_\_
6. 參與人數、日期及時間：（請按優先次序提供三個日期及時間）

| 培訓課程                     | 參與方式   | 參與教師及社工人數# | 日期 | 舉行時間：<br>(課時: 1 小時 30 分鐘) |
|--------------------------|--|------------|----|---------------------------|
| 課程 B 校本基礎課程<br>(所有教師及社工) | 本校 <input type="checkbox"/><br>聯校 <input type="checkbox"/> * |            |    |                           |
| *合辦聯校名稱                  |  |            |    |                           |
|                          |  |            |    |                           |

本會將派員到 貴校或指定地點舉辦工作坊。+ 請在適當方格打上✓號

# 一間學校每次參加課程人數不可少於 15 人。

\_\_\_\_\_  
學校負責人簽署

\_\_\_\_\_  
學校負責人姓名

\_\_\_\_\_  
學校蓋印

\_\_\_\_\_  
填表日期

請填妥申請表傳真至 2525 1317 或郵寄至香港中環半山波老道十二號地下社區藥物教育輔導會。

如有任何查詢，歡迎致電 2521 2880 或電郵致 [training@cdac.org.hk](mailto:training@cdac.org.hk)。

更多資訊，歡迎瀏覽本會網頁：[www.cdac.org.hk](http://www.cdac.org.hk)。