



| 本會專用(此欄不用填寫) | | |
|--------------|----|--|
| 申請編號： | HS | |
| 登記日期： | | |
| 確認日期： | | |

《展步同行·朋輩抗逆與才能轉換計劃》報名表格

【一】抗逆青年基本資料

| | | | |
|----------------|---|---------|---|
| 中文姓名 | | 英文姓名 | |
| 性別 | | 年齡 | |
| 就業狀態 | | 教育程度 | <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士或以上 |
| 電郵地址 | | 聯絡電話 | |
| 緊急聯絡人姓名 | | 緊急聯絡人關係 | |
| 緊急聯絡電話 | | | |
| 是否曾參加類似培訓或實習計劃 | <input type="checkbox"/> 是 (如是, 請註明: _____) <input type="checkbox"/> 否 | | |

【二】參加者同意書

本人已了解「展步同行·朋輩抗逆與才能轉換計劃」活動內容及要求, 同意:

- 出席 16 小時專業培訓工作坊
- 參與 100 小時社區參與實習
- 參與 200 小時機構 / 公司職場體驗
- 於活動期間遵守主辦機構的守則及指引

參加者簽署：

填表日期：

報名方法：請於 2026 年 1 月 23 日 (星期五) 或之前, 把填妥表格連同附件 A 電郵至 stepupward@cdac.org.hk。如有任何查詢, 歡迎致電 2521 2880 聯絡本會。

《展步同行·朋輩抗逆與才能轉換計劃》轉介表格

| | | | |
|--------|--|------|--|
| 中文姓名 | | 英文姓名 | |
| 參加者類別* | <input type="checkbox"/> 戒毒康復者 (已成功戒毒____年) <input type="checkbox"/> 更生人士 (沒有重犯____年) <input type="checkbox"/> 其他社會康復者 (如情緒或精神康復者，已持續穩定____年) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____ | | |

【二】推薦機構資料

| | | | |
|--------|--|-----------|--|
| 機構名稱 | | | |
| 負責社工姓名 | | 職位 | |
| 電話 | | 手提電話 (工作) | |
| 電郵 | | 負責社工簽署 | |
| | | 日期 | |

| |
|---|
| 背景、康復歷史、復元狀況 (包括但不限於身心靈、家庭、就業、朋輩及社會支援等) |
| 轉介原因 |