

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。

附件 A

《展步同行・朋輩抗逆與才能轉換計劃》轉介表格

【一】抗逆青年基本資料

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) _____	

*選擇合適的項目

【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	

【三】抗逆青年背景資料及轉介原因

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