



學校人員禁毒培訓課程

申請表  
(進階課程 - 實體)

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

課程免費

培訓時數可計 CPD

學校名稱: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

電話號碼: \_\_\_\_\_ 傳真號碼: \_\_\_\_\_

活動負責人: \_\_\_\_\_ 先生/女士 職位: \_\_\_\_\_

手機號碼: \_\_\_\_\_ 電郵地址: \_\_\_\_\_

| 進階課程 - 實體 (1.5 小時)<br>(詳細內容請見培訓宣傳單張) | 選項 (✓)                   | 申請日期 | 申請時間 | 參與人數 |
|--------------------------------------|--------------------------|------|------|------|
| 1. 識破陷阱·揭開真相：<br>青少年常見濫藥風險與誤解拆解      | <input type="checkbox"/> |      |      |      |
| 2. 從辨識到支援：<br>校內處理高風險及涉毒學生的實務指南      | <input type="checkbox"/> |      |      |      |
| 3. 認知與實踐：<br>禁毒政策、校內法規與教育策略          | <input type="checkbox"/> |      |      |      |
| 4. 看見差異、連結支援：<br>多元學生群組與抗毒教育網絡       | <input type="checkbox"/> |      |      |      |

\*備註:

- 參加者需完成全場 1.5 小時課程及填妥課後問卷，方可獲發電子出席證明書，並可向教育局申請把培訓計入持續專業發展 (Continuing Professional Development, CPD)時數。

活動負責人簽署

學校蓋印

填表日期