



中國香港手球總會(有限公司)  
HANDBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA LTD.

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓2007室  
ROOM 2007, OLYMPIC HOUSE, 1 STADIUM PATH, SO KON PO, CAUSEWAY BAY, HONG KONG.  
Tel 電話 : (852) 2504 8119 Fax 傳真 : (852) 2577 5570  
Email 電郵 : info@handball.org.hk Web-site 網址 : www.handball.org.hk

(更新: 2018年10月22日)

香港女子手球代表隊 教練遴選表格

For Official Use 此欄毋須填寫	
教練編號 Coach Ref. No.:	

申請人請填妥本表格, 連同相關之教練資歷證書副本, 於2018年10月26日(星期五)或之前傳真(2577 5570)或電郵(info@handball.org.hk)至本會秘書處。如發現申請者資格不符合要求或資料不全, 本會有權取消該份申請。一切審批均以本會為準。

教練申請任教之組別及崗位

甲部 - 個人記錄

Part 1 - Personal Particulars

女子隊:  香港女子手球代表隊教練  香港女子手球代表隊助教或訓練員

姓名(中文) [ ] 姓名(英文) [ ] 年齡 [ ]  
(Name in Chinese) (Name in English) Age

身份証號碼 [ XX (X) ] 出生年份 [ ] 性別 [ ]  
ID Card No. Year of Birth Sex

通訊地址 [ ]  
Correspondent Address

電話 (日間) [ ] (夜間) [ ] 傳真號碼 [ ]  
Telephone No. (Day) (Night) Fax No.

電郵地址 [ ] 國籍 [ ]  
E-mail Address Nationality  
(必須清楚填寫)

工作機構/就讀學校 [ ] 職業 [ ]  
Organization/School Occupation

工作地區 [ ] 現任教練工作學校/球隊/團體 [ ]  
District of Working School/Team/Asso. of Teaching

相片

乙部 - 教練培訓記錄

Part 2 - Coach Training Records

教練培訓

		運動通論課程(體院) PART A	運動專項課程(手總) PART B & C	實習 PART D
Pre-Level 1 (實習)	完成日期: Completion Date			
	證書副本 Copy of Cert.	有 / 無 Yes / No	有 / 無 Yes / No	
Level 1 (一級)	完成日期: Completion Date			
	證書副本 Copy of Cert.	有 / 無 Yes / No	有 / 無 Yes / No	
Level 2 (二級)	完成日期: Completion Date			
	證書副本 Copy of Cert.	有 / 無 Yes / No	有 / 無 Yes / No	
Level 3 (三級)	完成日期: Completion Date			
	證書副本 Copy of Cert.	有 / 無 Yes / No	有 / 無 Yes / No	
沙灘手球	完成日期: Completion Date			
	證書副本 Copy of Cert.	有 / 無 Yes / No	有 / 無 Yes / No	
豁免Part A:		是 / 否		

聲明：

1. 本人謹此聲明，在此表格及附加頁所填報的資料全部屬實及正確。本人明白，需就個別的申報項目(按本會的要求)提交證明文件。若資料不詳，本人同意及明白 貴會將不會考慮該項目或拒絕接受本人的申請。
2. 本人同意及明白需要進行 **利益申報**。
3. 本人同意及明白教練應遵守運動道德精神，並應具有誠實、謙遜、有禮的風度。
4. 本人已獲 **僱主同意及知悉**，於在職期間擔任本會及合辦/資助機構的教練工作。
5. 本人明白為本會服務的所有項目，全年（每年4月1日至翌年3月31日）於本會獲得港幣\$25,000或以上津貼時，本會將會安排報稅。
6. 本人已參閱及明白必須遵守「教練專業守則」內各項規定。若有違反者，本會有權採取紀律處分。

如有需要，教練請自行購買個人意外保險，以作保障。

本表格如有未盡善處，本會有權隨時作出修訂，並即時生效。一切以中國香港手球總會之解釋為準。

閣下所提供的個人資料，只作報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲本會及合辦/資助機構的授權職員外，將不會提供予其他人士。若參加者要求更改或索取已申報的個人資料，可與本會職員聯絡。如閣下日後不欲收取本會之資訊，請以書面通知本會之職員，本會即會從郵遞名單中刪除閣下的姓名。

申請者簽署  
Applicant's Signature

\_\_\_\_\_

日期  
Date

\_\_\_\_\_