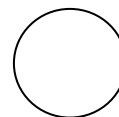


致： 九龍九龍塘沙福道 19 號教育局九龍塘教育服務中心西座一樓 W106 室  
香港教師中心諮詢管理委員會秘書處



## 香港教師中心 「香港教師中心教育團體會員」申請表

本團體認同香港教師中心的宗旨(詳見章程第二條)，欲參與香港教師中心的工作，現申請加入成為香港教師中心教育團體會員，本團體及聯絡人的資料如下：

### 團 體

註冊名稱 (中文) \_\_\_\_\_  
(英文) \_\_\_\_\_

通訊地址 (中文) \_\_\_\_\_  
(英文) \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_  
網址： \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

註冊類別 豁免註冊 / 公司 / 社團 / 職工會 \*  
註冊號碼： \_\_\_\_\_ 註冊日期： \_\_\_\_\_

團體成立的宗旨 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

請附上團體的註冊文件及章程副本各一份，並填寫附件內的教育團體簡介。

現有會員 \_\_\_\_\_ 人/校\*，其中 \_\_\_\_\_ 人/校\* 乃檢定教師 / 註冊學校\*，或豁免註冊者。  
總數

請填寫附件內的會員資料，提供10位會員姓名及教師註冊證號碼或任教學校名稱。

### 教育團體類別選擇 (請於下列各項中選擇一項)

- 本團體申請加入  師資培訓機構  辦學團體及學校議會  校長團體  
 教師工會  學科團體  教育評議及研究團體  
 其他教育團體

\*請刪去不適用者

## 聯絡人 (團體必須填寫執委會其中三名委員的有關資料)

有關收集個人資料聲明：這份表格內填報的個人資料，只供香港教師中心諮詢管理委員會作審批申請、存檔及通訊之用。填報表格內的個人資料，純屬自願性質。如未能提供足夠資料，可能會影響申請的審批。

### (一)

主席/會長姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_  
(姓名電碼) \_\_\_\_\_  
職 位 主席 / 會長\*  
職 業 \_\_\_\_\_ 教師註冊證號碼(如適用) \_\_\_\_\_  
辦公地址 \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_  
住 址 \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

### (二)

姓 名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_  
(姓名電碼) \_\_\_\_\_  
在團體內的職位 \_\_\_\_\_  
職 業 \_\_\_\_\_ 教師註冊證號碼(如適用) \_\_\_\_\_  
辦公地址 \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_  
住 址 \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

### (三)

姓 名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_  
(姓名電碼) \_\_\_\_\_  
在團體內的職位 \_\_\_\_\_  
職 業 \_\_\_\_\_ 教師註冊證號碼(如適用) \_\_\_\_\_  
辦公地址 \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_  
住 址 \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ 傳真： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

若本會加入為香港教師中心團體會員，本會欲將以下資料顯示於香港教師中心網頁內。

聯絡人：	(中文)	電郵：			
	(英文)				
地址：	(中文)				
	(英文)				
電話：		傳真：		網址：	

本人聲明此表格所載的資料屬實。若資料與事實不符，香港教師中心有權取消本會的團體會員資格。

蓋章
----

簽署 \_\_\_\_\_  
主席/會長\* 姓名 \_\_\_\_\_  
團體名稱 \_\_\_\_\_  
日期 \_\_\_\_\_

\* (請刪去不適用者)

# 會員資料

附件

團體註冊名稱 (中文) \_\_\_\_\_

(英文) \_\_\_\_\_

	會員姓名	教師註冊證號碼/任教學校名稱
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

## 教育團體簡介

請以不超過200字介紹教育團體的資料，內容可包括團體的宗旨、活動及網址等，以便教師中心作推廣用。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---