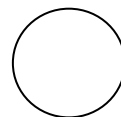


致： 九龍九龍塘沙福道 19 號教育局九龍塘教育服務中心西座一樓 W106 室  
香港教師中心諮詢管理委員會秘書處



## 香港教師中心

### 「香港教師中心教育團體會員」申請表

1. 在填寫本申請表前，請先細閱香港教師中心章程。
2. 任何有意加入香港教師中心成為團體會員的教育團體，若由個別人士組成，其成員必須不少於十二人，當中不少於百分之八十必須為檢定教師、准用教師、由教育局常任秘書長豁免註冊的教師、職業訓練局轄下機構教師、或師資訓練機構教師。
3. 本團體認同香港教師中心的宗旨（詳見章程第二條），並願意參與香港教師中心的工作。
4. 在遞交本申請表時，請附上團體的最新註冊文件、慈善團體<sup>®</sup>的證明文件(如適用)及章程副本各一份。
5. 本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。

### 團 體

註冊名稱	(中文)	_____
	(英文)	_____
通訊地址	(中文)	_____
	(英文)	_____
電話	_____	電郵 _____
傳真	_____	網址 _____
註冊類別	豁免註冊 / 公司 / 社團 / 職工會*	
	註冊號碼	註冊日期
團體性質	慈善團體 / 非慈善團體*	
現有會員 總數	_____ 人/校*，其中 _____ 人/校* 為教師 <sup>#</sup> / 註冊學校*。	

### 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 | <input type="checkbox"/> 師資培訓機構 | <input type="checkbox"/> 辦學團體及學校議會 | <input type="checkbox"/> 校長團體      |
|         | <input type="checkbox"/> 教師工會   | <input type="checkbox"/> 學科團體      | <input type="checkbox"/> 教育評議及研究團體 |
|         | <input type="checkbox"/> 其他教育團體 |                                    |                                    |

@根據《稅務條例》第88條獲豁免繳稅的屬公共性質的慈善機構

\*請刪去不適用者

#包括檢定教師、准用教師、由教育局常任秘書長豁免註冊的教師、職業訓練局轄下機構教師、或師資培訓機構教師

## 聯絡人 (團體必須填寫執委會其中三名委員的有關資料)

### (一)

主席/會長姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

職位 主席 / 會長\*  
職業 \_\_\_\_\_ 教師註冊證號碼(如適用) \_\_\_\_\_  
通訊地址 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_ 傳真 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

### (二)

姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

在團體內的職位 \_\_\_\_\_  
職業 \_\_\_\_\_ 教師註冊證號碼(如適用) \_\_\_\_\_  
通訊地址 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_ 傳真 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

### (三)

姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

在團體內的職位 \_\_\_\_\_  
職業 \_\_\_\_\_ 教師註冊證號碼(如適用) \_\_\_\_\_  
通訊地址 \_\_\_\_\_  
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。

<b>聯絡人：</b>	(中文)	<b>電郵：</b>			
	(英文)				
<b>地址：</b>	(中文)				
	(英文)				
<b>電話：</b>		<b>傳真：</b>		<b>網址：</b>	

本人聲明此表格所載的資料屬實。若資料與事實不符，香港教師中心有權拒絕本申請 / 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	任職機構 / 學校名稱 <sup>#</sup>	簽署*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

# 如屬退休人士，請填寫「已退休」

\* 本人明白當簽署此表格時，即表示同意香港教師中心秘書處就本人所提供的資料向有關機構核實

