



Pok Oi Hospital Board Application Form for Employment

博愛醫院董事局職位申請表

Available Date of Employment

可 到 職 日 期 _____

Position Applied 申請職位	Salary Expected (Monthly) 期望待遇 (每月)
---------------------------------	---

Personal Data 個人資料			
Name (English) 姓名 (英文)		(Chinese) (中文)	
Date of Birth 出生日期	Age 年齡	Place of Birth 出生地點	Sex 性別
Nationality 國籍		H.K. Identity Card No. 香港身份證號碼	
Telephone Number (Residence) 聯絡電話 (住所)		(Mobile) (手提電話)	
Resident Address (English) 現時住址 (中文)			

* Education and Training 教育及培訓 *			
Schools, Colleges, Universities, Institutions, etc. Attended / Attending 曾經 / 現在就讀的學校、學院、大學、機構等	Dates Attended 就讀日期		Class Attended / Attending 曾經 / 現正就讀班級
	From 由	To 至	

* Academic / Professional Attainment 學歷 / 專業資格 *			
Academic / Professional qualifications held 持有的學歷 / 專業資格	Full name of Issuing Authority 頒發機構全名	Date Obtained 領授日期	Subject Passed and Level Attained 合格科目及獲取程度

Languages / Dialects 語言及方言			
Spoken Languages / Dialects 能講語言及方言		Written Words 能寫文字	

*** Previous Employment 以往就業詳情 ***

Name of Organization 機構名稱	Position held 職位	Date 日期		Last Salary 最後薪金
		From 由	To 至	

Skills / Techniques 專長及技能

Person Contact in Emergency 緊急聯絡人姓名	Telephone No. 電話	Address 地址	Relations 與申請人關係

你曾否被香港或香港以外的法庭判定有罪？ 是 否

如經判定有罪，請列明詳情：_____

本人明白倘若故意虛報資料或隱瞞重要事實，可令本人喪失錄用資格；即使已錄用，亦可遭解僱。

Signature of Applicant
申請人簽署 _____

Date
日期 _____

本院會將本申請表所收集的個人資料，使用於評估申請人是否適合擔任所申請的職位，以及在申請人獲挑選成為入選者時，作為評定薪酬及福利之用。

申請表中有(*)號的項目是挑選合適入選者所必須考慮的資料。申請人如不提供此等資料，會對申請的處理及結果有所影響。

根據《個人資料(私隱)條例》，申請人有權要求查閱及改正申請表上所填報的個人資料。如申請人欲行使這項權利，請以書面提出查閱資料的要求，交回本院人力資源部辦理。

寫字樓專用 (FOR OFFICE USE ONLY)

--