



香港聖約翰救護機構

Hong Kong St. John Ambulance

香港麥當勞道二號 聖約翰大廈 St. John Tower, 2 MacDonnell Road, Hong Kong

24 小時緊急救護車熱線:

24-hour Emergency Ambulance Services:

電話/Tel: 1878000

理事會 (Council)

救傷會 (Association)

救傷隊 (Brigade)

少青團 (Youth)

☐ 電話/Tel: 2530 8006 – 8008

☒ 電話/Tel: 2530 8020 – 8024

☐ 電話/Tel: 2530 8032 – 8034

☐ 電話/Tel: 2530 8057 – 8059

傳真/Fax :2515 0205

傳真/Fax :2976 0457

傳真/Fax :2530 2727

傳真/Fax :2530 4867

更改考試日期申請表格

致：香港聖約翰救傷會

訓練經理

電話：2530 8020-24

申請人姓名：

英文（請用正楷）

中文

香港身份證號碼：

就讀課程編號：

住址：

日間聯絡電話：

原定考試日期：

☐ 建議考試日期：由 _____ 月 _____ 日至 _____ 月 _____ 日（星期 _____ 除外）

*(考試一般都在星期二、四及五晚上舉行，特別加開考試日期除外)

☐ 建議上課課程編號 (ODRC/HDRC/CPRAED/AED)

(只適用於更改一日急救重溫課程及半日急救重溫課程-課程及考試 / AED 課程)：

申請理由：

申請人簽署

日期

備註：

1. 考生必須最遲在考試日期後一個月內提出申請，並且在提出申請後三個月內完成考試，否則申請將不獲接納。
2. 救傷會將收取港幣伍拾圓正（HK\$50）手續費（不可退還）。請將表格連同費用遞交或將劃線支票郵寄本會。支票抬頭為「香港聖約翰救護機構」（請勿郵寄現金或期票）。
3. 申請更改考試日期需具備充分理由，必須將有關證明文件（如醫生證明書）連同表格寄回救傷會。本會只接受最多兩次更改考試日期申請，第二次更改的考試日期必須於原定考試日期後的四個月內完成，否則需重新報讀該課程。本會保留拒絕更改考期日期之申請。
4. 申請人必須填寫以下的回郵地址及附上一個貼有郵票之信封，以方便救傷會聯絡。
5. 考試成績：
放榜日期將於考試期間公佈。所有考生可於放榜當日，透過已登記並可以確認來電顯示的電話致電聖約翰熱線電話 2524 4888 查詢考試成績，合格考生證書將於放榜當日郵寄給考生。
6. 你所提供之個人資料，將作辦理改期考試及日後聯絡之用。提供個人資料純屬自願。如資料不足或不正確，本會可能無法或延遲處理你的申請。
7. 若有查詢或更改有關你的個人資料，請以書面向本會提出，並寄“香港麥當勞道二號四樓聖約翰救傷會辦事處”收。
8. 申請更改半日急救重溫課程或一日重溫課程及考試可於開課前三星期提出申請，並繳付港幣五十元手續費（所有申請手續必須以本會收到表格及費用（以郵戳為準）或以收據日期計算）。如改期少於開課前三星期提出，申請者便需要重新報讀及繳付整個半日急救重溫課程或一日急救重溫課程費用。
9. 如有任何查詢，可致電 2530 8020 - 24 與救傷會職員聯絡。

本會專用

現金/支票：\$ _____

支票號碼：_____

銀行：_____

收款人：_____

付款日期：_____

*請由正楷填妥下列回郵地址：

姓名 _____

姓名 _____

地址 _____

地址 _____