

致： 香港消防處 社區應急準備課  
九龍將軍澳百勝角路 11 號消防及救護學院行政大樓 4 樓

電話(Tel)：24118630  
傳真(Fax)：24118677

To: Fire services department, Community Emergency Preparedness Division,  
4/F, Administration Block, Fire and Ambulance Services Academy, 11 Pak Shing Kok Road, Tseung Kwan O

消防安全大使導師  
申請舉辦消防安全大使訓練課程

**Application for organizing Fire Safety Ambassador Course by Fire Safety Ambassador Trainer**

公司 / 團體 / 機構名稱:

Company / Organization: \_\_\_\_\_

負責人姓名:

Responsible Person: \_\_\_\_\_

聯絡電話(公司):

(傳真):

(手提電話):

Contact tel.(Office):

(Fax):

(Mobile):

通信地址:

Corresponding Address: \_\_\_\_\_

消防安全大使導師姓名:

(編號):

FSA Trainer Name:

(FSAT No.): \_\_\_\_\_

接受訓練員工人數:

(\*)

No. of attendance: \_\_\_\_\_

課程日期:

時間:

Course Date: \_\_\_\_\_

Course Time: \_\_\_\_\_

舉辦地點:

Course Venue: \_\_\_\_\_

所需訓練講義的數目:

No. of Training Notes require: \_\_\_\_\_

備註:

Remarks: \_\_\_\_\_

填寫日期:

負責人簽署:

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

公司蓋章:

Company Chop: \_\_\_\_\_

(\*) – 請在背頁清楚填寫接受訓練員工的姓名及職位，然後把名單連同本表格一併郵寄或傳真至本辦事處，以便本處作出安排。

Please provide the name & post of the attendants and send back to this office by mail or fax for necessary arrangement.

消防安全大使訓練課程  
接受訓練員工名單  
FSA Training Course  
List of Attendants

公司 / 團體 / 機構名稱:

Company / Organization: \_\_\_\_\_

	姓名 Name	職位 Post		姓名 Name	職位 Post
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		