



賽馬會長洲鮑思高青年中心
Jockey Club Cheung Chau Don Bosco Youth Centre
18 Don Bosco Road, Cheung Chau, Hong Kong. 香港長洲思高路 18 號
Tel: (852) 2981 0403 Fax: (852) 2981 9813
Email: info@donboscocamp.org.hk Website: www.donboscocamp.org.hk

鮑思高水手學員計劃

目的：擴闊年青人對船隻運作及船務知識，了解自己的職業志向

目標：1. 透過本中心船隻的訓練，掌握船隻設備和系統運作所需技能
2. 培養正確的工作態度、增強表達能力及協作能力

對象：感興趣年青人(長洲青年優先)，名額兩名

培訓人員：本青年中心營舍主任、資深船長、各有關專業導師及人士

訓練：本中心提供講授、練習、及實務運作及船隻護理維修等

培訓資助：HK\$10,000-

培訓期：26 個星期，每星期 44 小時，完成計劃後可獲證書並推薦相關船務工作。

督導及評審：

- 個人課程記錄冊(本課程內容、個人手記、出勤記錄、評審及各有關資料等)
- 持續評估
- 定期會面、檢討及解決疑難

資助及發展：(本中心發信推薦)

I. 急救、拯溺相關證書， II. 外出海員計劃/其他船務工作

成功例子：

- i. 曾在本中心船隻工作兩年的一位水手，經船長介紹，現於一艘 160 呎超過一億造價的豪華遊艇工作，月薪高達二萬多。
- ii. 一位工作多年的水手，經船長介紹，於一艘遊艇工作，現與朋友合資購買遊艇，接洽工作。
- iii. 另有一位水手，經本中心的環境及同事的熏陶下，對歷奇產生濃厚興趣，現為鮑思高高級教練。

講授語言及課程資料：中文為主，課程內容及專用術語會加以英文輔助

訓練船隻及相關設施：本中心 100 呎訓練船鮑思高 1 號、快艇、登陸艇及一般水上輔助艇種

聯絡對象：

長洲社區中心/中學校長/學校職業輔導主任及老師/NGO 機構負責人

有興趣報名請聯絡本中心或瀏覽中心網頁: www.donboscocamp.org.hk

電話：(852) 2981 0403 電郵：info@donboscocamp.org.hk

現
正
接
受
報
名
!!!



賽馬會長洲鮑思高青年中心
Jockey Club Cheung Chau Don Bosco Youth Centre
18 Don Bosco Road, Cheung Chau, Hong Kong. 香港長洲思高路 18 號
Tel: (852) 2981 0403 Fax: (852) 2981 9813
Email: info@donboscocamp.org.hk Website: www.donboscocamp.org.hk

課程報名表

申請人資料

姓名 (中文) : _____ 性別 : 男 / 女 年齡 : _____

(英文) : _____ 身份證號碼 : _____

出生日期 : _____ 日 _____ 月 _____ 年 手提電話 : _____

電郵 : _____

地址 : _____

課程名稱 : _____

參加者簽署 : _____ 報名日期 : _____ 日 _____ 月 _____ 年

推薦人 : _____ 機構 : _____

緊急聯絡人資料

緊急聯絡人姓名 : _____

與申請人關係 : _____ 緊急聯絡人電話 : _____

備註：

1. 報名表資料須由報名人士自行填寫。
2. 必須在本表格內提供所需的個人資料，如未能清楚提供所需的個人資料，本中心可能無法處理該報名。閣下提供的資料，只作本中心舉辦的課程報名事宜、統計或日後聯絡及活動意見調查之用。
3. 課程涉及運動或危險性，申請人必須填寫健體活動適應力問卷，如申請人未滿十八歲，本中心將會與家長/監護人聯絡，以確保家長/監護人了解健體活動適應力問卷內容。
4. 申請人如於報名後因個人理由未能出席訓練，繳款(如有)恕不退還。

健體活動適應力問卷

1. 請問你有否曾經出現以下情況？

- a) 心臟病 (是 / 否)
- b) 經常感到胸口痛或心痛 (是 / 否)
- c) 感到頭痛或間歇性暈眩 (是 / 否)
- d) 血壓過高 (是 / 否)
- e) 骨骼或關節痛，並會因運動而惡化 (是 / 否)
- f) 哮喘 (是 / 否)
- g) 食物敏感 (是 / 否) 如有請列明：_____
- h) 藥物敏感 (是 / 否) 如有請列明：_____

2. 除上述原因外，是否還有其他原因令你不能參加訓練活動？ (是 / 否)

如有請註明：_____

3. 戶外活動經驗： *從沒有 / 偶然 / 經常 參加戶外訓練活動

* 請刪去不適合者

(如身體狀況有任何改變，請即通知本中心。)

家長/監護人同意書

未滿 18 歲申請人必須由家長/監護人填寫下列資料

本人為 (申請人姓名) _____ 之父母、監護人或負責照顧及監管申請人之人士，現謹允許申請人可參與 貴中心之訓練課程。本人知道及明白上述訓練之風險，並證明申請人之健康狀況良好，現特立約保證及同意，不會因申請人進行活動期間所引起之任何意外，向 貴中心追究任何責任。

本人明白本承擔書之條款具法律約束力，並非純粹陳述。本人自願簽署本文件。

家長/監護人姓名：_____ 身份證號碼(首 4 位數字)：_____

與申請人關係：_____

簽署：_____

日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年