

太陽計劃2018 太陽學堂

申請表格

編號：_____ (內部填寫)

申請人姓名(中文):		(英文):	
年齡:	性別:	出生日期:	身份證號碼:(英文連首四位數字,格式:Z1234)
中學名稱:		級別:	科目: *文 / 商 / 理 / 其他()
大專院校名稱:		級別:	學系:
聯絡電話:	手提電話號碼:	通訊地址:	
(日)			
(夜)			
電郵地址:			
緊急事故聯絡人:		(與申請人關係:) 聯絡電話:
興趣/ 技能			
身體狀況及特別要求資料			
請註明任何健康問題 (如哮喘、心臟病等):			
限制活動(如游泳):		其他個人要求(如怕寵物、素食):	
聲 明			
* 本人(申請人姓名) _____ /本人(18 歲以下申請人之家長/監護人姓名) _____			
乃申請人(申請人姓名) _____ 之 _____ (與申請人關係),			
謹此聲明以上資料正確, 並同意本人或受本人監護的學員在參加太陽計劃 2018 活動時, 須同意以下事項或安排:			
(a) 日後參與活動時, 必需遵守大會安排, 並願意自行承擔所有責任, 包括在課程或活動中的任何財物損失、引致之疾病或傷亡。			
(b) 授權主辦機構可決定緊急醫療或意外事故時之處理方法。			
(c) 主辦機構有權使用學員活動照片、錄像、作品等, 作節目及相關宣傳之用。任何人未得主辦機構授權不得轉載或使用一切有關活動或課堂之相片、聲音、影像或文字資料。			
(d) 如學員違反規則, 屢勸不改, 主辦機構有最終決定權, 終止其參與活動及課程。			
個人資料收集聲明:			
此表格上提供的個人資料, 只用作處理 閣下參與太陽計劃 2018 活動的有關事宜。如需更改, 請電郵至 solar2018@rthk.hk 與大會聯絡。			
**申請人簽署:			
**家長/監護人簽署: (18 歲以下申請人必須要有家長/監護人聯署)			

1. 劃去不適合處 **必須簽署妥當

2. 填妥申請表格後連同自行錄製的一分鐘『我的廣播夢』MP4 影音檔案 [MP4 檔案不得超過 10MB]解釋你為何想成為廣播界的一份子或為何我們要取錄你成為廣播行業的一份子(註: 此為甄選的重要先決條件, 如無遞交, 申請恕不受理。)

表格及 MP4 一併電郵至 solar2018@rthk.hk 或郵寄到九龍廣播道 30 號香港電台第二台太陽計劃 2018 太陽學堂收。