



St John

【考試成績】

機構名稱： THE SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG YUEN LONG EAST DISTRICT

課程編號： FA490/09/10

考試日期： 24 April 2010

成績公佈日期： 17 May 2010

學員若能考取兩科或以上合格者，可參加一次補考，但必須在成績公佈後三個月內補考，詳情可索取半日溫習課程表格。請於上述成績公佈日期之後派員攜同此函(正本)親臨本會辦事處領取証書。証書費用每張五十元。

合格學員名單 PASS CANDIDATES (18)

CHAN HO WAI	陳皓維
CHAN KIU YIN	陳翹彥
CHOI HEI SHUN	蔡晞迅
CHOI HOI WING	蔡凱永
FUNG WING YAN	馮詠恩
HO YIU KI	何耀麒
HUI YIU LING	許耀玲
KAN KING HO	簡敬灝
LAM LOK HIN	林樂軒
LI NGA SIN	李雅倩
LUK WING SZE	陸穎斯
NG WAI LAM	吳蔚琳
SIU VIKKI	蕭穎琪
TSANG WING SHUN	曾詠淳
TSANG YEE MAN	曾綺雯
WONG CHUN HIN	黃震顯
YEUNG TSZ HIN	楊子軒
YU CHUNG HIM	余忠謙



不合格學員名單及科目 FAILED CANDIDATES AND SUBJECT (9)

CHAN WAI-HANG	陳煒恒	W
IP KA LEE	葉嘉莉	W, C
KWOK KIN MING	郭健銘	W, B, C
LAU CHUN KIT	劉俊杰	B
LAU SZE TING	柳思廷	W
TSE HO MAN	謝浩文	W
WONG CHUN HEI	黃震曦	W
WONG MAN HUNG	黃萬鴻	W
WONG MAN KIT	黃萬傑	W

考試科目註解 Remarks for Examination Subjects

(A)	: 缺席 Absent
B	: 包紮法 Bandaging
C	: 心肺復甦法 CPR
LQ	: 長題目 Long Questions
W	: 筆試 Written Examination

領取証書時間：星期一至五：上午八時三十分至下午六時十八分【公眾假期除外】

付款方法：現金或支票，支票抬頭請寫【香港聖約翰救護機構】或【HONG KONG ST. JOHN AMBULANCE】

地址：香港麥當勞道二號聖約翰大廈四樓



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：香港 (HONG KONG) 2576 6555
24-hour Emergency 九龍 (KOWLOON) 2713 5555
Ambulance Services : 新界 (NEW TERRITORIES) 2639 2555

理事會 (Council) 電話/Tel: 2530 8006 - 8008
救傷會 (Association) 電話/Tel: 2530 8020 - 8024
救傷隊 (Brigade) 電話/Tel: 2530 8032 - 8034
少青團 (Cadet) 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

半日技巧重溫課程 (只供成人急救課程其中一科不合格的學員申請補考)

月份	心肺復甦法 (溫習課程)			繃帶應用 (溫習課程)			筆試 (溫習課程)			筆試/包紮/ 心肺復甦法	備註
	補考課程 編號	(星期日) 上課日期	上課時間	補考課程 編號	(星期日) 上課日期	上課時間	補考課程 編號	(星期日) 上課日期	上課時間		
5	HDRC 003/10/11	10/05/2010	12:30pm	HDRC 004/10/11	10/05/2010	2:30pm- 5:30pm					考生請於開考 前15分鐘到場
6	HDRC 005/10/11		9:00am- 12:30pm	HDRC 006/10/11		2:00pm- 5:30pm	HDRC 006W/10/11		2:00pm- 5:00pm	16/07/2010	筆試考試時間 為7:30PM 心肺復甦法考 試時間為 7:30PM或 8:30PM (請留意考試通 知書)
7	HDRC 007/10/11	11/07/2010	9:00am- 12:30pm	HDRC 008/10/11		2:00pm- 5:30pm	HDRC 007W/10/11	11/07/2010	2:00pm- 5:00pm	16/07/2010	包紮考試時間 為8:00PM (學員 上堂及考試須 自備包紮用品)
8	HDRC 009/10/11	22/08/2010	9:00am- 12:30pm	HDRC 010/10/11	22/08/2010	2:00pm- 5:30pm	HDRC 008W/10/11	22/08/2010	2:00pm- 5:00pm	24/08/2010	

上課地點：香港麥當勞道二號3樓/4樓課室或六樓禮堂

(請留意上課通知書或於當日查閱四樓壁佈版之告示)

考試地點：香港麥當勞道二號6樓/7樓禮堂 (請留意當日地下大堂之告示)

報名手續：申請者填妥背面回條後，可親到本會辦理或連同港幣壹佰叁拾元正之劃線支票 (劃線支票抬頭為“香港聖約翰救護機構”)，寄回本會香港麥當勞道二號4樓，香港聖約翰救傷會收。

課程編排、地點、考試日期、收費及規則會隨時調整，請留意最新通告。

申請者請注意下列各點

- 1 所有申請須在第一次考試成績公佈後三個月內辦理【包括報名、上課及補考在內】，三科考試其中一科不合格者方可申請補考，逾期作棄權論。
- 2 倘考生補考仍未獲合格者，必須重新註冊，及修畢整個急救課程，方可參與另一次考試。
- 3 一切申請須於溫習課程上課日期前三星期辦妥，額滿即止。
- 4 申請無論接受與否，本會將於上課日期或考試日期前兩星期內以書面通知申請人。如申請人在課程開課或考試前七天，仍未收到本會的上課或考試通知書，請致電本會查詢有關申請課程或考試事宜。
- 5 手續一經辦妥，有關款項概不退還，課程亦不能轉讓。收據作為上課憑証，故請妥為保存，學員請攜同上課通知書及收據向導師報到，考生請攜同考試通知書應考。

6 香港

網址：www.stjohn.org.hk



※ 請翻看背頁 ※

香港公益金會員機構
A MEMBER AGENCY OF THE COMMUNITY CHEST



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:

香港 (HK) 2576 6555

九龍 (KLN) 2713 5555

新界 (NT) 2639 2555

電話/傳真號碼: 2530 8006-8/2515 0205

Tel / Fax No.: 2530 8020-4/2976 0457

2530 8032-4/2530 2727

2530 8057-9/2530 4867

理事會 (Council)

救傷會 (Association)

救傷隊 (Brigade)

見習隊 (Cadet)

致香港聖約翰救傷會高級訓練主任:

() 本人參加補考課程編號為(包括溫習課程及考試) HDRC _____ / _____ / _____

上課日期為 _____ 上課時間為 _____ 考試日期為 _____

現隨函付上港幣壹佰叁拾元劃線支票乙張(支票號碼): _____

申請人姓名:(英文) _____ (中文) _____

身份証號碼: _____ () 住宅電話: _____ 日間聯絡電話: _____

流動電話: _____ 電子郵箱地址: _____

職業: _____ (請提供電子郵箱地址, 本會將於開課前七日, 電郵提示學員上課及考試須知)。

通訊地址: _____

曾參加課程編號: _____ 考試日期: _____ 放榜日期: _____

(此欄必須正確填寫)

備註: 1. 請在適當括弧內以“✓”表示
 不合格科目 () 筆試
 () 繃帶應用
 () 心肺復甦法
 2. 請勿郵寄現金, 支票抬頭為
 “香港聖約翰救護機構” 或
 “HONG KONG ST. JOHN AMBULANCE”
 (期票恕不接受)

申請人簽署: _____ 日期: _____

* 如因額滿, 請() 退回原件予本人。

() 只退回支票予本人, 申請表格代為銷毀。

() 改報另一課程, 課程編號為 _____, 日期為 _____

* 請在適當括弧內以“✓”號表示申請人選擇

* 請同時附上一個已貼有郵票(\$1.40)之回郵信封

* 手續一經辦妥, 所繳的費用概不退回。

* 你所提供之個人資料, 將會提供作辦理証書續期登記或日後聯絡之用。提供之個人資料純屬自願。
 如資料不充分或不正確, 本會可能無法或延遲處理你的申請。

* 若有查詢或更改有關你的個人資料, 請以書面向本機構提出, 並寄“香港麥當勞道二號四樓, 聖約翰救傷會辦事處收”, 並繳付手續費港幣五十元。

姓名: _____

姓名: _____

地址: _____

地址: _____