



香港中華基督教青年會  
青年就業工作小組  
第二屆「LET ME FLY」職場體驗計劃 2014

計劃對象： 15-24 歲

計劃目的： 1. 為青少年提供職前訓練及實踐機會。 2. 提供不同行業的最新資訊。

計劃內容： 為青少年舉行職前工作坊，如面試必殺技、學習撰寫個人履歷表及生涯規劃等；並於 7 月 14 日至 8 月 2 日期間，提供 40-80 小時的工作實習體驗機會，讓青少年在當中吸取寶貴的人生經驗；計劃後並有結業及嘉許禮，分享實習得著及頒發證書。

講者嘉賓：客戶服務經理、人才發展公司經理、議員、社工等

**面試**

日期： 27/6/2014(五)或 28/6/2014(六) 時間：下午

地點：油麻地窩打老道 23 號（酒店及客戶服務行業需進行面試）

**啟動禮及職場攻略學習坊**

日期： 5/7/2014(六) 時間：上午 10:30 時至下午 4:30

地點：油麻地窩打老道 23 號九龍會所及專業書院

主題：面試必殺技、現場面試比拼及生涯規劃等

形式：講座及小組面試必殺技練習 人數：90 人 費用：免費

**職場實習體驗（完成職場攻略學習坊訓練者）**

日期： 14/7-2/8/2014（實習期可於三個星期內完成）

工作體驗行業：議員助理、拍攝助理、客戶服務、酒店、康體助理、營務助理及社福工作

工作體驗時間及地點：按不同行業的工作要求及地點進行

跟進形式：由專業社工作小組督導 人數：60 人

**結業及嘉許禮**

日期： 3/8/2014(日) 時間：下午 2:30 時至下午 6:00

地點：油麻地窩打老道 23 號

主題：分享實習得著及頒發證書 人數：60 人

**保證金及津貼**

1) 每位 \$200-參加者需為本會會員

（為鼓勵參加者全程參與，如參加者全程參與計劃可獲退回全數保證金）

2) 完成實習體驗後，每位參加者可獲津貼每人每日上限 \$40，全期最高津貼額為 200 元，以作鼓勵

3) 此計劃合資格者包括：個人及學校，如有需要可由社工撰寫推薦信申請全費或半費豁免，推薦信需有推薦參加者之原因、對參加者之評語及聯絡方法等。

**報名須知**

1. 報名日期：由 5 月 19 日起至 6 月 23 日止，面試會再個別通知

2. 網頁及交表方法(網址：<http://www.ymca.org.hk>):

2.1 填妥報名表格，親身到以下地點繳交費用：

香港中華基督教青年會柴灣會所	2557 3748
香港中華基督教青年會康怡會所	2886 2751
香港中華基督教青年會藍田會所	2775 6033
香港中華基督教青年會石硤尾會所	2778 2727
香港中華基督教青年會觀塘會所	2727 5445
香港中華基督教青年會天水圍天晴會所	2617 7233
香港中華基督教青年會天水圍天澤會所	3152 2798

2.2 填妥報名表格郵寄至藍田平田村平信樓地下藍田會所

或電郵報名至 [lamtin@ymca.org.hk](mailto:lamtin@ymca.org.hk) 或傳真至 2348 2709，待職員通知才交費用

3. 參加者須自費車費及膳食費。

4. 主辦機構有權對上述規則作出修訂，不得異議。

5. 如有查詢，請致電藍田會所 2775 6033(江小姐聯絡)。

6. 歡迎附上個人履歷表，以作參考。





第二屆「LET ME FLY」- 職場體驗計劃 2014 報名表

活動項目(必須出席)

- |                |
|----------------|
| 1. 啟動禮及職場攻略學習坊 |
| 2. 職場實習體驗      |
| 3. 結業及嘉許禮      |

請選出職場實習體驗之優先次序 1-7 (1 為最喜歡..2 為喜歡..如此類推)

議員助理  拍攝助理  客戶服務  酒店  康體助理  社福工作  營務助理

學校名稱：(中文) \_\_\_\_\_

參加者姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別： 男 / 女 出生日期：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

電話：(家) \_\_\_\_\_ (參加者手提電話) \_\_\_\_\_ (電郵) \_\_\_\_\_

會員証號碼：\_\_\_\_\_ 會員証有效日期：\_\_\_\_\_

如遇緊急意外，可聯絡親友資料姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 緊急電話：\_\_\_\_\_

**18 歲以下參加者報名上述活動，必須由家長或監護人同意及簽名作實。**

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加上述活動程序，並敦促其遵從負責導師的指導。

同時，本人亦聲明參加者的身體並無任何疾病，適合參與上述活動。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**注意事項**

1. 此表格所收集的個人資料，只用於辦理本會所舉辦活動的有關事宜。
2. 凡參加本活動者，均假設其同意把活動相片展出或刊登於本會所之文字或影像媒體中。若不同意有關安排，參加者可於活動開始時向負責導師說明及填寫「相片不予刊登表」。
3. 本計劃屬工作體驗，不涉及與本會或工作體驗單位任何僱傭關係。

**此部份由會所職員填寫(辦妥手續後，請傳真至 2348 2709 藍田會所收集，謝謝!)**

收條號碼：\_\_\_\_\_ 保證金費用：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

收表單位名稱：\_\_\_\_\_ 職員/負責社工姓名：\_\_\_\_\_

經收表單位主任批核為合資格者，可獲得全費/半費豁免保證金並已提交推薦信申請以作證明

退回保證金費用\$ \_\_\_\_\_ 津貼\$ \_\_\_\_\_ 共\$ \_\_\_\_\_ 參加者簽收 \_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

經辦職員姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_