



香港拯溺總會

香港灣仔軒尼詩道 258 號德士古大廈 21 樓

電話：2511 8363 傳真：2507 5239 電郵：info@hklss.org.hk

救生星章申請表格(屬會)

救生員個人資料

姓名：(中)	(英)	性別：
聯絡地址：		
聯絡電話：(日)	(夜)	(手提電話)
電郵地址：	身份證號碼：	
職業：	所屬屬會及救生手冊編號 (如有)：	
是否曾獲頒授救生星章？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(次數及何年_____)		

事發經過

日期：	時間：	
地點：	溺者遇事位置：	
溺者資料(統計用)：	性別： *男 / 女	年齡： 年約 歲
拯救過程：(請自行加頁，並請清楚及詳細列明拯救過程)		
善後處理方法：		
曾使用的救生器材：	參與拯救行動的人數：	
本人謹聲明，以上所填報的資料為全屬事實的全部，並無虛言。 簽署：		

見證人欄 (由泳池/泳灘主管或主辦機構負責人填寫)

姓名：	職位：	
聯絡電話：	電郵地址：	
簽署：	日期：	機構蓋印：

屬會推薦欄 (屬會會員適用；推薦人須為屬會主席或屬會代表)

推薦人名稱：	屬會內擔任職位：	
聯絡電話：(日)	(夜)	(手提電話)
聯絡地址：	電郵地址：	
推薦原因：		
簽署：	日期：	屬會蓋印：

辦事處專用

編號：RS/	*以上申請經審定後 獲推薦 / 不獲推薦	備註：
服務及發展委員會主委簽署：		日期：

- 註： 1. *請刪去不適用者
2. 如表格不敷應用，請自行影印。
3. 必須提交有關證明文件。
4. 本表格須於每年一月底前，寄交「香港拯溺總會服務及發展委員會」收，逾期恕不受理。
5. 本會有權向被提名者提交有關證明之文件作評審。