

**「裝備知識，拯救生命」
道路安全急救訓練計劃
道路安全急救工作坊
【職業司機個人報名聲明書】**

本人 (全名) _____ ,

身份證號碼 _____ ,

現職為 (職位) _____ ,

工作期間需駕駛 (車輛類別) _____ 。

本人謹以至誠作出此項鄭重聲明，並確信其為真確無訛。如有失實虛報或不符合資格，須向香港紅十字會補償有關課程的培訓成本，及 / 或退回已獲發放的課程物資。

本人同意於職業用車上擺放工作坊贈送之道路安全急救包，供遇上突發事故時使用，並於車身當眼處貼上工作坊提供之車貼，讓其他道路使用者知悉車上存有急救包。

聲明人簽署 : _____

日期 : _____

查詢

香港紅十字會總部
地址：西九龍海庭道 19 號 4 樓
電話：2507 7001
傳真：3971 0388
電郵：fa.training@redcross.org.hk

服務時間
星期一至五：09:00 – 13:00；14:00 – 17:30
星期六、日及公眾假期：休息