



車縫技能認證（團體）申請表

請將填妥的申請表，連同有關文件（如適用）電郵、郵寄、傳真或親身遞交至本局。

地址：九龍九龍灣大業街 63 號

傳真：2795 0452 電郵：acad-adm@cita.org.hk

請以正楷填寫此申請表。

A 申請機構

名稱	
地址	

B 聯絡人資料

姓名	先生 / 女士 #	職位
電話		
電郵		

C 考試安排

考試場地	申請機構的工場 / 製衣訓練局 九龍灣訓練中心 #	
考試日期及時間 (本局以收表日期起計三星期或之後舉辦考試，並盡量按選擇次序安排考試日期及時間。)	首選日期：	時間：
	次選日期：	時間：
	第三選日期：	時間：

D 考生資料 (* 必須與身份證相同)

姓名		出生日期 *	性別	身份證號碼 / 護照號碼 *#	評核級別 (分別為 A 級、B 級、C 級、D 級或 E 級。)	車縫生產工作經驗 (請提供工作證明文件)	
中文 *	英文 *					由 月 / 年	由 月 / 年

請將不適用者刪除。

E 評核安排及費用

收到申請表後，本局將會通知申請機構有關技能評核考試安排及費用。

F 重要事項

- 申請表上所提供的個人資料，將用於處理入學申請、行政、註冊等事宜上。
- 如申請表的資料不足，將不獲受理。
- 申請表內所提供的資料如有任何更改時，須通知本局。
- 聯絡 / 查詢：吳小姐 電話：2263 6323 電郵：reika.ng@cita.org.hk