



香港教育工作者聯會

Hong Kong Federation of Education Workers

九龍旺角道 33 號凱途發展大廈 17 樓

17/F, Bright Way Tower, 33 Mongkok Road, Kowloon, HONG KONG

電話：(852) 2770 3918

傳真：(852) 2770 5442

網址：www.hkfew.org.hk

電郵：hkfew@hkfew.org.hk

傳真: 2770 5442

電郵: wfchoi@hkfew.org.hk

教聯編碼

(本會填寫)

代課教席申請表

Substitute Teachers Application Form

個人資料

姓名 Name	(中文) Chinese			
	(英文) English			
出生日期 (日/月/年) Date of Birth			性別 Sex	
香港身份證號碼 Identity Card Number			會員編號 Membership No.	
地址 Residential Address				
日間聯絡電話/流動電話/傳呼機 Daytime Contact No.			住所電話 Residential Tel No.	
電郵地址 E-mail Address				

學歷

Academic Qualification

大學/學院 Name of College	主修科目 Major subject	程度 Education Level	畢業年份 Year of graduation

教學履歷

Teaching Experience

學校名稱 Name of School	職位 Position	任教年級 Teaching Class	任教科目 Teaching Subject	任教年份 Teaching Period
可任教科目及班級 Availability of Subjects and Class	小學 Primary			
	中學 Secondary			
	其他 Other			

教席地區意向 (請填寫 ✓, 可多項選擇)

Preferred locations (Please ✓ the appropriate boxes)

任何地區 (如選本項, 則毋須再選以下各項)
All Districts (You may leave the following Boxes Blank)

<input type="checkbox"/> 中西區 Central & western	<input type="checkbox"/> 東區 Eastern	<input type="checkbox"/> 南區 Southern	<input type="checkbox"/> 灣仔區 Wan Chai	<input type="checkbox"/> 深水埗區 Sham Shui Po	<input type="checkbox"/> 北區 North	<input type="checkbox"/> 屯門區 Tuen Mun
<input type="checkbox"/> 西貢區 Sai Kung	<input type="checkbox"/> 沙田區 Shatin	<input type="checkbox"/> 大埔區 Tai Po	<input type="checkbox"/> 元朗區 Yeun Long	<input type="checkbox"/> 離島 Islands	<input type="checkbox"/> 葵青區 Kwai Tsing	<input type="checkbox"/> 荃灣區 Tsuen Wan

■ 本人授權教聯會將表格副本及表格內的個人資料轉交學校, 作招聘用途。

■ 以上資料及內容準確無誤。

本人不願意收到有關招聘資訊的 WhatApps 內容

申請人簽署 Signature	:	_____	日期 Date	:	_____
--------------------	---	-------	------------	---	-------