

榮譽會員入會資格

凡會員已達法定退休年齡或因健康不佳提早退休而又非在另一行業、產業或職業正式受僱者，可申請成為榮譽會員。

入會資格以本會章程為準，本會保留最終決定權。

手續：

- 申請人請在指定欄位簽名；除簽名外，填寫資料，請用正楷。
- 會費詳見 **甲項**。會籍年期由每年九月一日至翌年八月三十一日，中途入會者亦須繳交全年會費。
- 請填妥本表格，連同會費（如用支票繳款，請劃線付予「香港教育專業人員協會」，寄「九龍旺角彌敦道618號好望角大廈8樓教協收」，信封面請註明「申請入會/續會」表格亦可親交本會旺角服務中心或銅鑼灣服務中心。
- 會員證將寄送申請人住址。申請人於收到本會發給之會員證後，始正式成為本會2019-2020年度之會員。

[For English Version, please download from our website (www.hkptu.org) or get a copy at our General Services Department]

姓名	(中文)		身份證號碼 ID Card No	
	(英文) <請填寫香港身份證上的英文姓名>			
	(surname)			性別 Sex
退休前任職學校或單位	(other names)			
申請人住址 (請用英文正楷填寫)	Flat / Room 單位 / 室	Floor 字樓	樓宇層數請依升降機所用編號或以西式計算。	Block 座
	Name of Building 樓宇名稱			
	Name of Estate / Number and Name of Village 屋邨 / 鄉村號數及名稱			
	Number and Name of Street / Lot Number 街道號數及街道名稱 / 地段號數		District / Area Name 住址區域	
住址所屬之分區	<input type="checkbox"/> A 中西區 <input type="checkbox"/> B 灣仔 <input type="checkbox"/> C 東區 <input type="checkbox"/> D 南區 <input type="checkbox"/> E 油尖旺 <input type="checkbox"/> F 深水埗 <input type="checkbox"/> G 九龍城 <input type="checkbox"/> H 黃大仙 <input type="checkbox"/> J 觀塘 <input type="checkbox"/> K 荃灣 <input type="checkbox"/> L 屯門 <input type="checkbox"/> M 元朗 <input type="checkbox"/> S 葵青 <input type="checkbox"/> T 離島 <input type="checkbox"/> N 北區 <input type="checkbox"/> P 大埔 <input type="checkbox"/> Q 西貢 <input type="checkbox"/> R 沙田			
電子郵件 Email	<input type="checkbox"/> (英文小楷請勿寫成大楷) (電郵為重要會務通訊方式，請提供一常用郵址。)			
住宅電話 Home Tel.	手提電話 Mobile		<input type="checkbox"/> 我願意透過WhatsApp接收教協最新資訊	

【申請人填寫及選“√”】

甲項 本人

a. 已達退休年齡或因健康不佳提早退休，現申請成為榮譽會員。

(註：每兩年一屆的榮譽會員組幹事會選舉中，每一位榮譽會員均享有選舉權和參選資格。)

i) 於本會籍年度內未滿70歲.....會費30元正.....往 **丙項**

ii) 於本會籍年度內已達70歲或以上.....會費10元正.....往 **乙項**

b. 參與資助學校教師提早退休計劃或自行提早退休，必須填寫背頁之代課教師登記表。.....會費60元正.....往後頁

乙項 年齡聲明：本人的出生日期為_____年_____月_____日，並於會籍年度內達70歲或以上。(續 **丙項**)

丙項 本人以下述方式繳付2019-2020年度會費(請在□內選√)：

① 親交表格 教協VISA卡簽帳 EPS 現金

② 郵寄或親交表格 抬頭「香港教育專業人員協會」劃線支票 / 銀行本票(銀行：_____ 號碼：_____)

(續 **丁項**)

丁項 聲明

收集及使用個人資料聲明：本會所收集的個人資料將會保密，並只用作教協會務及相關用途，詳情請參閱本會《收集及使用個人資料守則》www.hkptu.org/policy/personal-data。

聲明：本人聲明本申請表的資料及內容均正確無誤。

本人已細閱及了解教協的《收集及使用個人資料守則》(請參閱www.hkptu.org/policy/personal-data 或於教協綜合部索取) 本人反對教協使用本人的個人資料作直銷用途，如：福利優惠、課程等。

申請人簽名： _____
 Signature

X

日期：20_____年_____月_____日

【會方填寫】

收據號碼：_____ 發收據人姓名：_____

會證資料輸入員姓名：_____ 會證寄發日期：_____月_____日 資料更新員姓名：_____

備註：_____



香港教育專業人員協會

Hong Kong Professional Teachers' Union

總辦事處：九龍旺角山東街51號中僑商業大廈7樓 Tel: 2780 7337 Fax: 2770 2209
 旺角服務中心：九龍旺角彌敦道618號好望角大廈8樓 Tel: 2780 7337 Fax: 2782 0948
 銅鑼灣服務中心：香港銅鑼灣堅拿道西15號永德大廈閣樓 Tel: 2591 6606 Fax: 2838 5836
 Website: <http://www.hkptu.org> E-Mail: feedback@hkptu.org

教協代課編號
PTU Code
(本會填寫)
(For official use only)

★請於每年8月1日起重新登記

Please re-register after 1 August every year.

代課教師登記表

登記日期：_____

Date of registration: _____

請用正楷填寫

Please complete this form in BLOCK LETTERS

Substitute Teachers Registration Form

姓名 Name	(中文 Chinese)	性別 (可選填) Sex (optional)	
	(英文 English)	年齡 (可選填) Age (optional)	
地址 Address			
電郵地址 E-mail Address			
住宅電話 Home number		手提電話 Mobile phone	
學歷 Academic Qualifications	大學/專上學院名稱 Name of University / College / Institute	學位/文憑 Degree / Diploma	主修科目 Major subject
教學履歷 Teaching Experience	任教學校 Name of School	任教科目及班級 Subject & Class	任教年份 Period
可任教科目及班級 Subject(s) and level(s) to be taught	小學 Primary		
	中學 Secondary		
	其他 Others		
本人願意前往代課的地區 (請選“√”，可填多項)： Preferred locations (Please √ the appropriate boxes): <input type="checkbox"/> 任何地區 (如選√本項，則毋須再選填以下各項) All Districts (You may leave the following boxes blank)			
<input type="checkbox"/> 中西區 Central & Western <input type="checkbox"/> 灣仔 Wan Chai <input type="checkbox"/> 東區 Eastern <input type="checkbox"/> 南區 Southern <input type="checkbox"/> 油尖旺 Yau Tsim Mong <input type="checkbox"/> 深水埗 Sham Shui Po <input type="checkbox"/> 九龍城 Kowloon City <input type="checkbox"/> 黃大仙 Wong Tai Sin <input type="checkbox"/> 觀塘 Kwun Tong <input type="checkbox"/> 荃灣 Tsuen Wan <input type="checkbox"/> 屯門 Tuen Mun <input type="checkbox"/> 元朗 Yuen Long <input type="checkbox"/> 北區 North <input type="checkbox"/> 大埔 Tai Po <input type="checkbox"/> 西貢 (包括將軍澳) Sai Kung (including Tseung Kwan O) <input type="checkbox"/> 沙田 Shatin <input type="checkbox"/> 葵青 Kwai Tsing <input type="checkbox"/> 東涌 Tung Chung <input type="checkbox"/> 離島 (請註明): _____ Islands			
凡參與資助學校教師提早退休計劃或自行提早退休，必須： ①填妥本表格。 ②授權教協將表格副本轉交需要聘用代課老師的學校，作介紹代課用途。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ③在下方簽署本頁表格後返回前頁續填 丙項 。			
日期：20____年____月____日	申請人簽名：_____ X Signature		

■本表格收集的資料，用於處理轉介代課教師程序、符合本會章程規定的會務用途。登記者本人有權查閱及更正閣下的個人資料。詳情請參閱《收集及使用個人資料守則》：www.hkptu.org/policy/personal-data
 Personal data collected from this form will be used only for purposes related to your substitute teaching applications and other activities in line with the objectives of HKPTU as laid out in the HKPTU Constitution. You have the right to request access to and correct your personal data. Please read the Guideline on Collection and Use of Personal Data on our website: www.hkptu.org/policy/personal-data