



香港海事青年團

HONG KONG SEA CADET CORPS

總部：九龍鑽石山豐盛街 11 號

電話/Telephone：2328 8656, 2327 7883

Headquarters：11 Fung Shing Street, Diamond Hill, Kowloon. 圖文傳真/Fax：2350 2484

由：總參事

致：各分隊指揮官

檔案：訓練活動通告 1926

各學校分隊負責老師

日期：2026 年 9 月 14 日

「急救證書」課程 (混合教學模式)

目的：提供香港聖約翰救傷會「急救證書」課程 (混合教學模式) 訓練及考核

內容：認識急救的原則；認識並練習急救處理方法，包括心肺復甦法；在特殊的情況下
應用急救處理方法

	網上學習理論 (EFAT)	面授實習 (EFAP)	考試
日期	2026 年 9 月 25 日至 10 月 2 日	2026 年 10 月 4 及 11 日 (星期日)	2026 年 10 月 20 日 (星期二)
時間	網上課堂(14 小時) *自行上課	上午 9 時至下午 5 時正	晚上 7 時至 9 時半
地點	線上	鑽石山總部	鑽石山總部

名額：30 人

費用：\$200

報名：請於 **2026 年 9 月 18 日前**將填妥之**報名表格及費用**送交總部黃小姐
(支票抬頭 Hong Kong Sea Cadet Corps 或「香港海事青年團」)

備註：學員報名後必須以網上模式完成14小時的學習理論部分，並通過測驗獲取網上證書方可參與面授實習課程。

<活動通告及家長同意書>

甲部 致：家長／監護人

本隊將於 **2026 年 9 月 25 日至 2026 年 10 月 20 日** 在**鑽石山總部**舉辦「**急救證書**」課程 (混合教學模式)。

貴子弟如要參加上述活動，請最遲於 **2026 年 9 月 18 日前**將下列回條填妥交回本隊存案及辦理。

香港海事青年團總參事 啟

日期：2026 年 9 月 14 日

註：活動部份開支由香港賽馬會慈善基金資助

乙部 致：分隊指揮

有關 貴隊於 **2026 年 9 月 25 日至 2026 年 10 月 20 日**在**鑽石山總部**舉辦「**急救證書**」課程 (混合教學模式)，本人*同意／不同意 敝子弟 _____
(姓名) 參加。

敝子弟身體狀況良好適合參加此項活動。

家長／監護人姓名：_____ 簽署：_____

聯絡電話：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者

致：香港海事青年團
總參事
電郵：headquarters@seacadet.org.hk
傳真：2350-2484

<訓練活動報名表>

甲部--由分隊填寫

分隊名稱： _____ 報名活動： 成人心肺復甦法及自動體外心臟去纖維性顫動法證書課程
舉行日期： 2026 年 9 月 20 日 活動費用： \$100 X _____ 人 = \$ _____
聯絡長官： _____ 聯絡電話： _____

參加者名單：

	隊員編號	階級	姓名	電話	性別	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

乙部--總部專用

收表日期：		收據編號：	
已交費用：		現金 / 支票號碼：	
報名結果：	接納 / 不獲接納	審批職員：	