

呈交認可強制性安全訓練課程時間表
Submission of Time Schedule for
Recognised Mandatory Safety Training (MST) Course

(課程時間表須在課程開始前 **最少3 個工作日提交**。有關詳情，請參考營辦強制性安全訓練課程的批核條件【第I部分 - 營辦守則】的4.6段。)

(Submission of course schedule shall be made **at least 3 working days before the date of commencement of the course**. For details, please refer to paragraph 4.6 of the Approval Conditions for Operating Mandatory Safety Training Courses [Part I - Operation Code].)

甲部： 課程營辦機構及聯絡人的資料

Part A: Information on the Course Provider and the Contact Person

課程營辦機構的名稱 Name of Course Provider			
公司註冊地址 Registered Business Address			
電話 Telephone		傳真 Fax.	
電郵 Email address			
聯絡人的姓名 Name of Contact Person		電話/手提電話 Telephone /Mobile phone	
電郵 Email address		傳真 Fax.	

乙部： 強制性安全訓練課程的資料

Part B: Information on the MST Course

強制性安全訓練課程名稱 Name of MST course			
	(如果是關於起重機或負荷物移動機械操作的課程，請指明起重機或負荷物移動機械的種類： In case of training courses for crane or loadshifting machinery operators, please specify the machinery type : (_____)		
授課語言 Teaching Language	<input type="checkbox"/> 廣東話 Cantonese	<input type="checkbox"/> 英文 English	
	<input type="checkbox"/> 普通話 Putonghua	<input type="checkbox"/> 其他 Others (請列明 Please specify _____)	
	(請在其中一個方格加上「✓」號 <input checked="" type="checkbox"/> Please tick one box)		
已獲核准的訓練場地 Location of the approved venue of the course	_____ (請提交每個場地的單獨時間表) (Please submit separate schedule for each venue)		

丙部： 強制性安全訓練課程的時間表

Part C: Information on the MST Course Schedule

次序 No	課程營辦機構 的班別編號 Course Provider's Class Ref. (TRC1)	課程 Course	筆試 Written Examination	核准導師姓名 Name of approved trainer (TRC2)	會否有獲香港特區 政府批准的輸入勞 工參加該班別? Will there be imported workers approved by HKSAR Government to attend the Class? (Y: 是 Yes) (N: 否 No)
		日期及時間 Date & Time (dd/mm/yyyy) (hh:mm) (24 小時制式) (24 hrs format)	日期及時間 Date & Time (dd/mm/yyyy) (hh:mm) (24 小時制式) (24 hrs format)		

(如果表格的空間不足，請用附加頁。)
(Please use additional sheets if the space of the table is insufficient.)

(公司印鑑 Company chop)

(負責人的 簽名
Signature of responsible person)

日期
Date: _____

(負責人的正楷 姓名
Name of responsible person in block letters)

(請注意，此表格必須具有課程營辦機構的公司蓋印方被接納。)
(Please note that this submission will be accepted only if it is stamped with the company chop of the course provider.)

丙部: 強制性安全訓練課程的時間表 (附加頁)

Part C : Information of the MST Course Schedule (Additional Sheet)

次序 No	課程營辦機構 的班別編號 Course Provider's Class Ref. (TRC1)	課程 Course	筆試 Written Examination	核准導師姓名 Name of approved trainer (TRC2)	會否有獲香港特區 政府批准的輸入勞 工參加該班別? Will there be imported workers approved by HKSAR Government to attend the Class? (Y : 是 Yes) (N : 否 No)
		日期及時間 Date & Time (dd/mm/yyyy) (hh:mm) (24 小時制式) (24 hrs format)	日期及時間 Date & Time (dd/mm/yyyy) (hh:mm) (24 小時制式) (24 hrs format)		

(如果表格的空間不足，請用附加頁。)

(Please use additional sheets if the space of the table is insufficient.)

(公司印鑑 Company chop)

(負責人的簽名
Signature of responsible person)

日期 Date: _____

(負責人的正楷姓名
Name of responsible person in block letters)

(請注意，此表格必須具有課程營辦機構的公司蓋印方被接納。)

(Please note that this submission will be accepted only if it is stamped with the company chop of the course provider.)