



敬啟者：

貴子弟_____班_____擬自行出席「學校起動」計劃舉辦之「職場體驗計劃2025」活動，活動詳情如下：

計劃目的	- 讓學生透過加入各行各業的企業和機構工作，及早認清個人志向及發揮潛能。
活動性質	- 於恒生銀行Commercial Banking Department進行職場影子活動
體驗日期	- 2025年7月23日【星期三】
體驗時間	- 上午9時至下午6時
主要體驗地點	- 21/F, 83 Des Voeux Road Central, Central, Hong Kong
負責老師	- 黃煥輝副校長及盧慧敏老師
交通安排及膳食安排	- 由學生自行負責
備註	- 校方所購買的保險，其保障範圍已包括學生本人參加學校範圍以外的活動。由於保障範圍並不包括第三者責任，故此，學生如在體驗地點引致他人受傷，有關之賠償須自行負責。

現請 台端於回條上簽覆同意 貴子弟出席是次活動的家長通告。如有疑問，請致電2320 4557與盧慧敏老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025年7月11日



【回條】24434a 《職場體驗計劃 2025a》

請於7月18日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 敝子弟參加職場體驗計劃2025，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與活動。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

家長電話號碼：_____

2025年7月_____日



中華基督教會基協中學 家長通告 24434b 《職場體驗計劃 2025b》 11/7/2025

九龍黃大仙東頭村道一六一號 電話：2320 4557

敬啟者：

貴子弟_____班_____擬自行出席「學校起動」計劃舉辦之「職場體驗計劃2025」活動，活動詳情如下：

計劃目的	- 讓學生透過加入各行各業的企業和機構工作，及早認清個人志向及發揮潛能。
活動性質	- 職場入門 101 (以工作坊模式了解職場文化及辦公室所需的技能)
體驗日期	- 2025年7月22日【星期二】
體驗時間	- 上午10時30分至下午4時正
主要體驗地點	- Wheelock Sales Office, 10/F, Tower 2, The Gateway, Tsim Sha Tsui
負責老師	- 黃煥輝副校長及盧慧敏老師
交通安排及膳食安排	- 由學生自行負責
備註	- 校方所購買的保險，其保障範圍已包括學生本人參加學校範圍以外的活動。由於保障範圍並不包括第三者責任，故此，學生如在體驗地點引致他人受傷，有關之賠償須自行負責。

現請 台端於回條上簽覆同意 貴子弟出席是次活動的家長通告。如有疑問，請致電2320 4557與盧慧敏老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025 年 7 月 11 日



【回條】24434b 《職場體驗計劃 2025b》

請於7月18日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 敝子弟參加職場體驗計劃2025，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與活動。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

家長電話號碼：_____

2025 年 7 月 _____ 日



敬啟者：

貴子弟_____班_____擬自行出席「學校起動」計劃舉辦之「職場體驗計劃2025」活動，活動詳情如下：

計劃目的	- 讓學生透過加入各行各業的企業和機構工作，及早認清個人志向及發揮潛能。
活動性質	- 於九龍倉有限公司進行一段時間的職場實習
體驗日期	- 2025年7月21日【星期一】至2025年8月1日【星期五】
體驗時間	- 上午9時至下午6時【星期一至星期五】
主要體驗地點	- 16/F Ocean Centre, Tsim Sha Tsui
負責老師	- 黃煥輝副校長及盧慧敏老師
交通安排及膳食安排	- 由學生自行負責
備註	- 校方所購買的保險，其保障範圍已包括學生本人參加學校範圍以外的活動。由於保障範圍並不包括第三者責任，故此，學生如在體驗地點引致他人受傷，有關之賠償須自行負責。

現請 台端於回條上簽覆同意 貴子弟出席是次活動的家長通告。如有疑問，請致電2320 4557與盧慧敏老師查詢。

此致
貴家長

校長



謹啟

2025年7月11日



【回條】24434c 《職場體驗計劃 2025c》

請於7月18日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 敝子弟參加職場體驗計劃2025，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與活動。

此覆
基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

家長電話號碼：_____

2025年7月_____日