



To: Hong Kong Specific Learning Difficulties Research Team
(Email: hkstdteam@gmail.com)

RISECurr/AuthorisedForm/v.Jun2024

授權領取賽馬會「童步向前」英語學習計劃課程教材套
Authorised collection of Jockey Club Project RISE Curriculum

申請人須用英文填寫此表格。Applicant must complete this form in English.

機構名稱 Name of organisation			
*機構性質 Nature of organisation	<input type="checkbox"/> 教育局 EDB / <input type="checkbox"/> 辦學團體 SSB:		
機構地址 Address of organisation			
服務組別名稱 Name of service team			
負責心理學家姓名 Name of coordinator (psychologist)		聯絡電話 Tel. no.	
電郵 E-mail		領取人姓名 Name of representative	
領取課程教材套方法 Collection of RISE Curriculum (USB)	請按以下時間及地點親臨領取 Please collect in person at the time & venue below: 新界上水龍琛路 39 號上水廣場 21 樓 2101 室 Unit 2101, Landmark North, 39 Lung Sum Avenue, Sheung Shui, NT. 星期一至星期五 10:00-12:00 及 14:30-16:30 Monday to Friday 10:00-12:00 & 14:30-16:30		

*請在適當方格內填上「✓」號。Please tick as appropriate.

索取細則 Regulation

每位校本教育心理學家均須填妥賽馬會「童步向前」課程教材套領取表格。

Each SBEP is required to complete the RISE Curriculum collection form.

代領人可為以下表格列出之校本教育心理學家領取一份賽馬會「童步向前」課程教材套 (USB)。

The representative can get a RISE Curriculum (USB) copy of each SBEP listed below.

負責人簽署

Signature of the coordinator

日期

Date

機構蓋章

Stamp of the organisation

授權領取賽馬會「童步向前」英語學習計劃課程教材套
Authorised collection of Jockey Club Project RISE Curriculum
(機構屬下已登記使用者 Registered user(s) under the organisation)

已領取賽馬會「童步向前」課程教材套之校本教育心理學家無須列出在此表格內

	已登記使用者姓名 Registered user(s) full name	負責心理學家簽署 Signature of coordinator	日期 Date
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			