

專業培訓邀請表 Professional Training Application

(一)機構資料 Corporate Information			
機構名稱 Company name			
地址 Address			
行業類別 Business sector			
聯絡人姓名 Contact person			
職位 Position		電話 Tel	
電郵 E-mail		傳真 Fax	

(二)培訓主題 Training themes	
2.1 心理健康範疇 Mental health series	
<input type="checkbox"/> MH01 精神健康急救(基礎) Mental Health First Aid <input type="checkbox"/> MH02 精神健康急救(關懷青少年) Youth Mental Health First Aid <input type="checkbox"/> MH03 精神健康急救講座 Mental Health First Aid introductory talk <input type="checkbox"/> MH04 建立關懷同事文化 Establishment of supportive working culture <input type="checkbox"/> MH05 認識重性精神病 Understanding psychosis <input type="checkbox"/> MH06 及早辨識精神問題、危機評估與介入 Early identification, risk assessment and intervention on mental health issues <input type="checkbox"/> MH07 情緒病的辨識與及早介入 Identification and early intervention on mood disorders	<input type="checkbox"/> MH08 壓力管理 Stress management <input type="checkbox"/> MH09 情緒管理 Emotion management <input type="checkbox"/> MH10 怒氣管理 Anger management <input type="checkbox"/> MH11 優質睡眠 Quality sleeping <input type="checkbox"/> MH12 正向心理 Positive psychology <input type="checkbox"/> MH13 靜觀工作坊 Mindfulness workshop <input type="checkbox"/> MH14 養神與勞體 “Rest to Attain Tranquil Mind” <input type="checkbox"/> MH15 無障礙溝通 Towards barrier-free communication <input type="checkbox"/> MH16 暴力危機介入與評估 Identification and intervention on risks of violence
2.2 專業發展範疇 Professional development series	
<input type="checkbox"/> PD01 認知行為治療 Cognitive Behavioral Therapy <input type="checkbox"/> PD02 感動治療 Accelerated Experiential Dynamic Psychotherapy (AEDP)	
2.3 <input type="checkbox"/> 精神事故危機支援 Crisis interventions of mental health issues	
2.4 <input type="checkbox"/> 特定主題 Tailor made topic:	

(三)培訓詳情 Training Details	
舉辦時間 Time	第一選擇 First choice 日期 Date: _____ 時間 Time: 由 from _____ 至 to _____ 第二選擇 Second choice 日期 Date: _____ 時間 Time: 由 from _____ 至 to _____
培訓地點 Venue:	
參加者特色 Characteristics of participants	對象 Targeted participants: _____ 人數 Number of participants: _____ 年齡層 Ages: _____ 男女比例 Proportion of men to women: _____ 參加者的背景、特質、對培訓主題的認識情況、需要及期望 Background, characteristics, understanding of the training topics, the needs and expectations of the participants: _____ _____
其他要求(例如:特 定講者) Other enquires (e.g. Specific speakers)	_____ _____

《收集個人資料聲明》

有關本會《收集個人資料聲明》，請參閱本會網站<https://www.mhahk.org.hk/chi/pics.htm>。本會擬使用你的個人資料，以作日後聯絡、籌款、義工招募、宣傳活動/服務/課程或收集意見等推廣用途。未經你的同意，本會不會使用你的個人資料作上述用途。在本表格上簽署表示你同意香港心理衛生會如此使用你的個人資料。如你不同意，請在以下空格加上「✓」號。

本人不同意香港心理衛生會使用本人的個人資料作上述推廣用途。

負責人簽署(公司蓋印) Signature (Company chop)

日期 Date

注意事項 Reminders:

- 申請機構適宜於填表前，致電 3583 1196 與本會培訓導師或行政主任聯絡，預先商討培訓細節。Please call our corporate trainers or executive officer at 3583 1196 to discuss about your training request before sumitting this form.
- 本中心收到培訓邀請表後，將於 7 個工作天內回覆確認。We will reply your filled form to confirm the training within seven working days.
- 中心培訓收費(精神健康急救課程除外)：收費以 2 小時起計，首席企業培訓顧問/教育主任/註冊社工收費為每小時 HK\$2,000，臨床心理學家/特約講員收費為每小時 HK\$2,200，社福機構或學校團體可獲相應的收費減免。Trainings are offered at a range of fee from \$2,000/hour (delivered by Principal Corporate Training Consultant, Education Officer or registered social worker) to \$2,200/hour (delivered by clinical psychologist or specific speaker) except MHFA course. The trainings are charged with a rate of at least 2 hours per session. NGOs or schools may get a reduced rate.