附件 I

## 職 業治 療師 管理委 員會 註 冊職 業治 療師

**持續專業發展認可課程籌辦機構申請表**

*申 請機構 可將填 妥的 表格透 過以下 途徑 交予職 業治療 師管 理委員 會 :*

*電郵 :* *otb@dh.gov.hk*

*郵寄 : 香 港灣仔 皇后大 道東 182 號 順豐國 際中心 2 樓 傳真 : 2865 5540*

*表 格可於 委員會網頁* [*www.smp-council.org.hk/ot/tc/content.php?page=cpd*](http://www.smp-council.org.hk/ot/tc/content.php?page=cpd) *下 載。*

### 第 I 部分：資料頁

**機構名稱** ：

**地址** ：

**負責人姓名** ： **職銜或職位** ：

**電話號碼** ： **傳真號碼** ： **電郵地址** ：

### -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**第 II 部分：**

**1. 使命及目標 \***

**2. 持續專業發展 的管 理及組織架構 \***

(以組織圖或其他簡圖展示整個籌辦機構及其管理持續專業發展的專設單位在權限及溝通上的架構)

籌 辦機構 專設單 位整 體日常 管理及 運作 的負責 人： 姓名： 職銜： 資格：

\*如有需要，可另頁填寫。

|  |
| --- |
| **3. 籌辦持續專業 發展 課程的經驗 \***( 請提供 過 去三年所籌辦的 持續專 業 發 展課程的 資料 ， 如 課 程詳情 、 講 者及參 與該等課 程的職 業治 療師人數 ) |
| **4. 未來三年的持 續專 業發展課程的 初 步 計劃 \*** |
| **5. 確保持續專業 發展 課程質素的機 制 \***( 說明如 何 確 保所 籌辦的持 續專業 發展 課程的質 素 ) |

\*如有需要，可另頁填寫。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **負責人姓名：** |  | **簽署：** |  |
| **職銜或職位：** |  | **申請日期：** |  |

*(Rev. Jan 2024)*