



基督教女青年會丘佐榮中學  
THE Y.W.C.A. HIOE TJO YOENG COLLEGE

香港九龍何文田常和街六號 電話：27117159 傳真：27142958 學校網址：http://www.htyc.edu.hk

家長通告(2014/2015/159)  
**獲選參加「自創青雲路」工作體驗計劃**

敬啟者：

恭喜 貴子弟獲選參加「自創青雲路」工作體驗計劃。為了讓同學們透過技能工作坊及職場短期工作體驗，從而加強自我能力認識，以規劃升學就業發展，本校與基督教女青年會持續教育部合辦「自創青雲路」工作體驗計劃，詳情如下：

**工作坊 1**

日期：	6/7/2015
時間：	下午 2:30-5:30
地點：	Y.E.S.旺角(旺角亞皆老街 8 號朗豪坊辦公大樓 42 樓 8-11 室)

**工作坊 2**

日期：	10/7/2015
時間：	下午 2:15-5:15
地點：	女青職業發展及訓練中心(長沙灣麗閣村麗閣商場 1 樓)

**實習**

日期：	13-30/7/2015(詳細資料待定)
時間：	合共約 40 小時(詳細資料待定)
地點：	詳細資料待定

**工作坊 3**

日期：	31/7/2015(待定)
時間：	約 1.5 小時(待定)
地點：	女青職業發展及訓練中心(長沙灣麗閣村麗閣商場 1 樓)

負責人：	學校社工
費用：	全免
備註：	參加者需自行往活動地點，並將獲發交通津貼

如就以上活動有任何垂詢，請與所屬的學校社工高玉珍姑娘或王德莊姑娘聯絡(學校電話：2714 3879 / 辦公室電話：2715 9558。)

基督教女青年會丘佐榮中學校長

陳永傑

二零一五年七月三日

回條 (請於七月六日交回學校社工)

陳校長：

本人已知悉 貴校家長通告 (2014/2015/159) 有關「自創青雲路」工作體驗計劃之活動事宜。本人同意敝子弟參是項活動，並提醒他準時出席。亦同意他在遇上意外事件時，接受適當的急救治療。

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_

家長緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零一五年七月 日