

## 「媒體新世紀 2019 上神州-蘇杭站：文化·科技」報名須知

填寫報名表格前 請務必細閱以下各項須知事項

13/9/2019 更新

### (一) 報名資格

報名者須要符合以下資格：

1. 年齡界乎 **12 至 35 歲**之香港居民 (即 2019 年 8 月 1 日或之前年滿 12 至 35 歲、中一或以上)；
2. 於 2018 年 5 月 1 日至 2019 年 12 月 22 日期間，**並沒有**參與由「青年發展委員會」贊助之交流團活動；
3. 報名者須持有有效香港永久性居民身份證及回鄉證，並須確保回鄉證於 **2019 年 12 月 22 日**或之前有效；

- **報名截止日期：2019 年 10 月 25 日下午 6 時 (以郵戳為準)。**

### (二) 報名方法

請填妥**(1)報名表格、(2)相片乙張、(3)付款證明(劃線支票或入數收據)、(4)身份證及回鄉證副本**，用以下方式遞交：

1. 郵寄至本會通訊地址：新界葵涌大連排道 152-160 號金龍工業中心 1 座 9 樓 D 室。
2. 信封面請註明「**媒體新世紀 2019 上神州-蘇杭站：文化·科技**」。

- 本會**並不接受以傳真或電郵方式**報名之申請 (提交相片除外)；
- 所有報名者必須於**截止日期前交妥上述全部四項報名資料**，否則報名將不獲受理。

### (三) 付款方法

- 請使用劃線支票，抬頭寫明：數碼之瞳/DIGITAL EYE
- 或直接存入本會中國銀行(香港)帳號：012-591-1-039420-6
- 請在支票或入數收據背面註明報名者的中英文姓名及聯絡電話
- 費用為港幣\$2,500

### (四) 活動詳情

- 交流團日期為 2019 年 12 月 23 至 28 日
- 將會走訪阿里巴巴集團、蘇州大學與內地學生交流、專題研習、杭州西湖、蘇州園林。
- 其他資料可登入本會網頁 ([www.digitaleye.hk/](http://www.digitaleye.hk/)) 下載及參考。

(五) 相片若以電子版(JPEG 檔)提交，請電郵至 ([info@digitaleye.hk](mailto:info@digitaleye.hk)) 並註明報名者的中英文姓名。

(六) 按青年事務委員會要求，所收取之報名資料，除了供本會用作處理報名申請及聯絡之用，亦會交予青年事務委員會作核對資料之用。

(七) 報名者如未能成功入圍參與活動，已繳交款項將全數予以退回，詳情稍後公佈。

(八) 報名者一經入圍，如無故退出致令本計劃沒有足夠時間補足該名額，有關款項將不獲退回，詳情稍後公佈。

**本會對是次活動內容及安排擁有最終解釋權及修改權**

「媒體新世紀 2019 上神州—蘇杭站：文化·科技」交流團行程表 (暫定)

| 日期 / 時間          | 行程安排 |  |
|------------------|------|--|
| 第一天<br>23/12 (一) | 上午   | 香港機場集合，乘機飛往杭州                                    |
|                  | 下午   | 走訪西溪國家濕地公園                                       |
|                  | 晚上   | 小組會議：安排各組組長協助及帶領小組會議，主要為未來幾天拍攝、製作專題報告內容作好準備。     |
| 第二天<br>24/12 (二) | 上午   | 拜訪當地機構及交流。                                       |
|                  | 下午   | 午遊覽西湖、參觀孤山風景區。                                   |
|                  | 晚上   | 組長會議：召集各組組長與工作人員商討，反映組員意見，商討活動流程及協調各組安排。         |
| 第三天<br>25/12 (三) | 上午   | 前往烏鎮，遊覽西柵景區。                                     |
|                  | 下午   | 參觀烏邨，互聯網大會展館。                                    |
|                  | 晚上   | 小組會議：安排各組組長協助及帶領小組會議，主要為未來幾天拍攝、製作專題報告內容作好準備。     |
| 第四天<br>26/12 (四) | 上午   | 車前往蘇州，參觀同里古鎮                                     |
|                  | 下午   | 拜訪當地大學，與當地學生交流                                   |
|                  | 晚上   | 逛山塘古街  |
| 第五天<br>27/12 (五) | 上午   | 參觀寒山寺、留園   |
|                  | 下午   | 參觀拙政園。車前往上海，遊覽外灘。                                |
|                  | 晚上   | 團員分享會：安排分享會，讓團員能夠分享自己的感受及得著，與大會及組員作出真情對話。到香港後解散。 |
| 第六天<br>28/12 (五) | 上午   | 拜訪當地機構 或 參觀中華藝術宮-清明上河圖                           |
|                  | 下午   | 往機場，乘飛機返港解散                                      |

行程安排以大會當日公佈為準。

## 「媒體新世紀 2019 上神州—蘇杭站：文化·科技」報名表格

(此欄由秘書處填寫) 報名編號 DE2019-D04-2-(\_\_\_\_\_)

支票編號：(\_\_\_\_\_)

入數收據編號：(\_\_\_\_\_)

**[甲部] 個人資料 (請先詳閱報名須知)** 請劃去不適用者，「\*」號為必須填寫

\*姓名(須與身份證相同)：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_ \*性別：男 / 女

\*出生日期(dd/mm/yyyy)：\_\_\_\_\_ \*身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( )

\*港澳居民來往內地通行證(回鄉證)號碼：\_\_\_\_\_

\*港澳居民來往內地通行證有效日期：20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*住址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*手提電話：\_\_\_\_\_ \*住宅電話：\_\_\_\_\_ 辦公室電話：\_\_\_\_\_

\*常用電郵：\_\_\_\_\_

就讀學府名稱：\_\_\_\_\_ 就讀年級：\_\_\_\_\_

工作機構：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

### \*緊急聯絡人資料

\*姓名：(中文)\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

\*聯絡電話：(日間)\_\_\_\_\_ (夜間)\_\_\_\_\_

地址：(如跟上述地址一樣，則無須填寫)\_\_\_\_\_

### **[乙部] 參加活動計劃之目的及期望**

請於下列空白位置填寫參加是次活動計劃之目的及期望 (約 50 字)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**[丙部] 申請人專長 (可選擇一項或多項)**

- 攝影／攝錄
- 寫作／編輯／設計
- 擔任司儀／演講
- 樂器表演 (請註明)：\_\_\_\_\_
- 戲劇／舞蹈 (請註明)：\_\_\_\_\_
- 程式應用／多媒體應用 (請註明)：\_\_\_\_\_
- 其他 (請註明)：\_\_\_\_\_

**[丁部] 健康申報表**

本人病歷紀錄 (如適用)

| 病症      | 曾經患上<br>(請列明病癒的年份) | 現時患上 | 需定時/期服用之藥物<br>(請列明藥物名稱及服用情況) | 會對某種藥物敏感的藥物名稱 |
|---------|--------------------|------|------------------------------|---------------|
| 心臟病     |                    |      |                              |               |
| 哮喘      |                    |      |                              |               |
| 羊癇症     |                    |      |                              |               |
| 血壓高/低   |                    |      |                              |               |
| 肺癆      |                    |      |                              |               |
| 肝病      |                    |      |                              |               |
| 敏感      |                    |      |                              |               |
| 其他(請註明) |                    |      |                              |               |

\*請刪去不適用者

本人以往 \*曾經 / 不曾 做過手術。 請註明：\_\_\_\_\_

本人之主診醫生 (如適用)：

姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

本人以往 \*曾經 / 不曾 有經驗顯示本人健康情況不適宜作劇烈運動

本人之膳食 \*需要 / 不需要 特別安排。如需要，請註明：\_\_\_\_\_

茲證實以上資料正確無訛及本人之健康情況適宜參與戶外活動。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### [戊部] 申請人聲明

本人聲明以上各項資料均據實填報，證明本人身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動，同時承諾遵守 貴機構訂定的規則，包括嚴守紀律、參加計劃的所有培訓及學習活動，並完成計劃所訂的學習要求。若不注意安全或不遵守導師或工作人員的指導而遇到任何意外，引致損傷或死亡，本人將不向 貴機構追究任何責任及賠償。

此外，本人清楚知悉一經確定入圍，所繳費用概不發還。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### [己部] 家長／監護人聲明 (如申請人未滿 18 歲)


本人同意\* 子女 \_\_\_\_\_ (申請人姓名) 參加由 貴機構主辦的「媒體新世紀 2019 上神州－蘇杭站：文化·科技」交流活動計劃。謹此聲明本人子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動，同時承諾遵守 貴機構訂定的規則，包括嚴守紀律、參加計劃的所有培訓及學習活動，並完成計劃所訂的學習要求。若不注意安全或不遵守導師或工作人員的指導而遇到任何意外，引致損傷或死亡，本人將不向 貴機構追究任何責任及賠償。

此外，本人清楚知悉一經確定入圍，所繳費用概不發還。

家長／監護人簽署：\_\_\_\_\_ 家長／監護人姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

### 聯絡及查詢

如有查詢歡迎致電 5578 2499 或  與本會秘書處聯絡，或透過電郵查詢 ([info@digitaleye.hk](mailto:info@digitaleye.hk))。

有關活動詳情及活動更新資料歡迎瀏覽：

本會網頁([digitaleye.hk](http://digitaleye.hk))



Facebook 專頁



Instagram 專頁



\*如有需要，請自行影印報名表