



致：自殺危機處理中心主任

電郵：alive@sbhk.org.hk

電話：2341-7227

傳真：2341-7007

賽馬會擁抱生命 2.0 《少年共「惜」計劃》

甲. 學校/單位資料

學校/單位名稱：_____

地址：_____

申請人姓名：_____ 職位：_____

聯絡電話：_____ 傳真號碼：_____

聯絡電郵：_____

乙. 申請服務 (可選多於一項)

(1) 學生自殺危機篩查及評估服務 (需時大約 1.5 小時；人數最多一個學級)

	擬定日期	擬定時間	預計人數及年級
首選			人數: _____ 年級: _____
次選			人數: _____ 年級: _____

(2) 學生自殺危機介入輔導服務

如懷疑學生有自殺危機，本校* 願意/不願意邀請本計劃之輔導員會入校提供即時介入。(*請刪除不適用)

(3) 學生自殺身亡緊急支援服務

轉介社工/老師陳述推薦服務申請之原因：

自殺事發日期：_____ 服務對象： 學生 / 老師 / 家長

服務人數：_____ 申請人姓名：_____

*如成功申請，需先與計劃聯絡人聯絡以交代詳情

(4) 培訓資料 (需時大約 2.5 至 3 小時)

	擬定日期	擬定時間
首選		
次選		
第三選擇		

培訓對象：_____ 擬定人數：_____

申請備註：

1. 本計劃由香港賽馬會慈善信託基金資助。
2. 填妥之申請表格須電郵至 alive@sbhk.org.hk 或傳真至 2341-7007。
3. 所有服務名額有限，額滿即止。
4. 申請需以本會回覆確實，服務申請必須最少為活動前一個月。本會收到申請表後會與申請人聯絡，以確認服務的時間及日期。如有任何查詢，請致電 2341-7227 與劉詠芝姑娘聯絡。
5. 本會保留一切有關為本計劃所作的決定，以及其運作等所引起任何爭議之最終決定權。
6. **【收集個人資料聲明】**本計劃收集申請人的個人資料，以作服務用途。於有需要的情況下，本計劃可能會向其他機構、人士及團體，包括在保密的情況下向下列人士披露申請人的個人資料：i)任何轉介機構或與本計劃運作有關的行政或服務機構。