



基督教協基會社會服務部

創藝新天地

演藝培訓計劃

MAKE FUN • MAKE DIFFERENCE

申請表

目標

本計劃旨在協助 15 至 24 歲的待業，並有志於表演藝術行業發展之青少年掌握有關的知識及技能，並提供實踐的機會，讓青年人能發揮所長，從而建立以表演藝術為自己的職業志向。

內容

本計劃於收取表格後，將安排於 **3 月中至 4 月初** 進行面見。獲取錄之參加者將接受為期數個月的舞蹈、魔術、音樂、劇場表演創作及影音製作其中一項的表演藝術技能培訓，並將參與不同形式及場合的演出，以及學習表演藝術的市場概況的知識。

(一) 個人資料

姓名： (中) _____ (英) _____ 性別： 男 / 女
出生日期： _____ 年齡： _____
電話：(住宅) _____ (手提) _____ 電郵： _____
地址： _____

(二) 現時是否在學： 否 是 (學校： _____)

(三) 就業狀況： 沒有工作 不定期工作 (包括兼職、散工) 全職工作
 正接受其他職業訓練 (請註明： _____)

(四) 教育程度： 小學或以下 中一至中三 中四至中五 中六至中七 大專或以上
 其他 (請註明： _____)

(五) 工作經驗： 沒有 有 (請註明： _____)

(六) 有沒有表演藝術經驗：沒有 有 (請註明： _____)
* 可附有關作品、相片或影片

(七) 參加項目：(只可選取一項)

舞蹈 魔術 音樂 劇場表演創作 影音製作

(八) 上課地點意願：(只可選取一項)

九龍紅磡黃埔花園 新界屯門田景邨

參加者於被取錄後需繳交 \$200 按金，於培訓課程中出席率達 80% 或以上，將可獲歸還全數按金。



計劃由  資助

加入計劃的期望

--

推薦人 / 轉介者資料

推薦人/轉介者姓名：_____	與申請人之關係：_____
轉介者機構/公司：_____	於機構/公司之職位：_____
聯絡電話：_____	通訊地址：_____
推薦人/轉介者對申請人之評語或意見：	

家長 / 監護人資料(適用於未滿 18 歲申請者)

監護人姓名：_____	與申請人之關係：_____	聯絡電話：_____
聯絡地址：_____		

申請人及轉介者提供以上資料乃屬自願性質。本機構只將上述個人資料用作評估研究及統計之用途，一切資料絕對保密。

請填妥此表格後，親身 / 郵寄 / 電郵 / 傳真予本機構，並於信封面 / 電郵主旨上註明「申請**創藝新天地演藝培訓計劃**」。

地址：紅磡黃埔花園第 8 期螢幕圈 1 字樓 或 屯門田景邨田翠樓地下 1-10 號。

傳真號碼：2330 3968 (黃埔)/ 2454 6035(屯門)；電郵：perform@cubc.org.hk

如有任何疑問，請致電 2363 3719 (黃埔)/ 2463 2381(屯門)與負責人聯絡。

監護人簽署：_____ (適用於未滿 18 歲申請者)

申請者簽署：_____ 填表日期：_____

~~~~~(以下由主辦單位填寫)~~~~~

以下為面試評估之標準 (1-10 分)

面試日期：\_\_\_\_\_

|                      | 評估標準            | 評分 | 備註 |
|----------------------|-----------------|----|----|
| 1.                   | 對表演有熱誠?         |    |    |
| 2.                   | 有需要提昇表演技巧和知識?   |    |    |
| 3.                   | 有需要提昇個人自信及發掘長處? |    |    |
| 4.                   | 能承諾完成整個計劃?      |    |    |
| 整體而言，面試者參加是次計劃的適切程度? |                 |    |    |

評估結果： 接納 / 不接納 / 須考慮

其它意見：\_\_\_\_\_

評估員：\_\_\_\_\_