



國內獸醫觀察計劃

申請表格

SPCA ref: _____

姓 _____ 名 _____

民族 _____

出生日期 _____

現職單位 _____

戶籍地 _____

聯絡地址 _____

電話 _____

電郵 _____

學歷 _____

工作經驗 _____

動物福利工作經驗

特別科目興趣 _____

贊助單位 _____

推薦單位 _____

要求學習日期 _____

申請人簽名 _____ 申請日期 _____



國內獸醫觀察計劃申請人須知

目的

協會以動物福利為目的，協助培養關愛動物，有意改善動物福利的國內現職獸醫師提供到本會觀摩的機會，藉此提升獸醫師水平；時間為兩至四星期。

申請手續

到港觀察的獸醫須在有意到港前三個月提出申請，並提供所需之申請表及有關材料，經協會評核批准後，將發出邀請信，以便申請觀察計劃者自行辦理申請程序。申請觀察計劃者須於手續辦妥後通知協會，協會在預定日期前兩星期還未收到確認到港日期，會將申請作取消處理。申請表請寄香港灣仔運盛街五號香港愛護動物協會中國外展收或傳真至或電郵至 cherry.lam@spca.org.hk or jane.gray@spca.org.hk

香港法例

由於香港法例規定，非本港註冊獸醫不可在港行醫，本人承諾嚴格遵守香港法規。在港期間，不違反香港法律，遵守法紀。

費用

協會的觀察計劃並不收取任何費用；但參加者須自行解決到港及在港期間的一切生活費用。

學習時間

參加計劃者需按照協會安排的時間及地點，準時到達，每天參觀不超過九小時，星期一至五。

遇上緊急情況時的聯絡人 (必須為本港人仕)

姓名： _____ 關係： _____

住址電話： _____ 公司電話： _____

住址： _____

收集個人資料聲明

你提供的資料只供申請成為香港愛護動物協會國內獸醫觀察計劃日後聯絡及通訊之用，除獲本協會授權的人員外，將不會提供予其他人士。

本人已經詳細閱讀，清楚明白和同意以上條款，現簽署以茲證明：

申請人簽署： _____

請以正楷填寫姓名： _____

日期： _____

***此乃重要資料，必須於申請香港愛護動物協會國內獸醫觀察計劃前詳細閱讀及簽署！**

作為香港愛護動物協會的國內獸醫觀察計劃，申請者必須持有香港合法之入境簽證或旅遊證件的國內居民。煩請您於參加前簽署以下三項免責聲明，倘若您對免責聲明有任何疑問，敬請聯絡我們的聯絡人。



免責聲明

協會建議參加觀察計劃者按其自身需要自行購買其在港期間的保障。

假若有參加觀察計劃者不幸於參觀協會時受傷，必須盡快填妥協會行政部之受傷報告，讓我們得知情況及加以紀錄。

本人授權協會在萬一發生意外、受傷或發病時為本人尋求緊急治療。因本人有可能會接觸到動物，我明白自己需要請教醫生有關防疫注射的問題。

本人授權協會可使用任何和所有拍攝到本人的相片於推廣協會服務、計劃或活動上。本人明白所有有關照片及底片將會成為協會的資產，可能在未有事前通知或收取任何報酬下被使用。

破傷風免責聲明

協會認為會接觸或處理動物的人仕，注射有效之破傷風疫苗是非常重要的。倘若對破傷風疫苗注射有所疑問，我們極力鼓勵他/她自費請教醫生以決定是否注射破傷風疫苗。

狂犬病免責聲明

參加觀察計劃者可自費請教他/她的醫生以決定是否接受狂犬病疫苗注射。

本人會承擔因本人未有注射破傷風疫苗及狂犬病疫苗引致的各種責任。本人亦明白無論本人對注射破傷風及狂犬病疫苗之決定為何，本人均完全承擔所有之風險。

本人已經詳細閱讀，清楚明白和同意以上條款，現簽署以茲證明：

申請人簽署： _____

請以正楷填寫姓名： _____

日期： _____