

職業治療師管理委員會
持續專業發展課程的認可申請表

請將填妥的申請表透過以下途徑交予職業治療師管理委員會：

電郵：ot.cpd@dh.gov.hk

郵寄：灣仔告士打道 5 號稅務大樓 46 樓

傳真：2865 5540

表格可於管委會網頁 www.smp-council.org.hk/ot/tc/content.php?page=cpd 下載。

申請人性質： 個別註冊職業治療師 持續專業發展課程籌辦機構

申請人／課程籌辦機構名稱：

聯絡地址：_____

電話號碼：_____ 傳真號碼：_____ 電郵地址：_____

課程的詳細資料

名稱：	_____	
籌辦機構*：	_____	
日期及時間：	_____	
期間：	小時	_____
地點：	_____	
內容：	_____	
課程詳情# (如講者、目標對象、目標、內容)	_____	
性質	<input type="checkbox"/> 與職業治療相關 [^]	<input type="checkbox"/> 與一般專業相關
是否新舉辦的課程？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
此課程會否再舉辦？	<input type="checkbox"/> 定期舉辦及每_____	<input type="checkbox"/> 只舉辦一次
	(年、月等)會再次舉辦	

*若為個別註冊職業治療師提出的申請，才須填寫此部分

#申請人可夾附載有相關詳情的小冊子，而無須填寫有關的資料

[^]「與職業治療相關」指以促進或有助提供職業治療服務的知識、技能或技巧為重點的課程(不包括學術資格課程)、會議、研討會、工作坊及座談會等。有關知識、技能或技巧應已在期刊、通訊、研討會分享及個案闡述／示範中連同文獻支持或證明文件，證明可應用於本地或海外的職業治療上。符合與職業治療相關活動的條件，以及有至少一名職業治療師為講者的活動，將較有機會獲認可為與職業治療相關。

申請人簽署：_____ 遞交日期：_____