



注意： (I) 填寫此表格前請先參閱「申請人須知」及「營運收入保障計劃書」
(II) 申請人應以正楷填寫此申請表所須各部份，並應在表格上簽署。

請於此處貼上
1.5" X 2"
之近照乙張

(A) 申請類別 (請在適當的申請項目空格內加上 ✓ 號 及祇可選擇一項申請類別)

| | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新入行司機申請 | <input type="checkbox"/> 經驗司機申請 |
|----------------------------------|---------------------------------|

(B) 個人資料 (此項必須填寫)

| | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------|-------|---------|--------|
| 先生 <input type="checkbox"/> | 小姐 <input type="checkbox"/> | 女士 <input type="checkbox"/> | 出生日期 | 日 Day | 月 Month | 年 Year |
| Mr. | Miss | Ms | Date of Birth | | | |
| 姓名(英文) (姓氏先行) | | | | | | |
| Name in English (Surname first) | | | | | | |
| 姓名(中文) | | | 姓名電碼 | | | |
| Name in Chinese | | | C.C.C. No. | | | |
| 香港身份證號碼 | | | 護照號碼 | | | |
| H.K.I.D. No. | | | Passport No. | | | |
| 地址 | | | | | | |
| Address | | | | | | |
| 電話號碼(辦事處/住宅) | | | 手提電話/傳呼機號碼 | | | |
| Telephone No. (Bus./Res.) | | | Mobile Phone/Pager No. | | | |
| 傳真號碼 | | | 電子郵件 | | | |
| Facsimile No. | | | E-Mail | | | |

(C) 駕駛執照 (請在適當的申請項目空格內加上 ✓ 號並可選擇多於一項)

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 私家車 | <input type="checkbox"/> 9. 私家巴士 | <input type="checkbox"/> 19. 重型貨車 |
| <input type="checkbox"/> 2. 輕型貨車 | <input type="checkbox"/> 10. 公共巴士 | <input type="checkbox"/> 20. 掛接式車輛 |
| <input type="checkbox"/> 3. 電單車 | <input type="checkbox"/> 15. 傷殘者車輛 | <input type="checkbox"/> 21. 特別用途車輛 |
| <input type="checkbox"/> 4. 私家小巴 | <input type="checkbox"/> 16. 政府車輛 | <input type="checkbox"/> 22. 機動三輪車 |
| <input type="checkbox"/> 5. 公共小巴 | <input type="checkbox"/> 17. 專利公共巴士 | |
| <input type="checkbox"/> 6. 的士 (必須) | <input type="checkbox"/> 18. 中型貨車 | |



(D) 駕駛態度紀錄 (請圈出適用者及其補充資料)

| | | |
|-------------------------|--------------|---|
| 1. 在過去 2 年內有否遭停牌之記錄? | 有(次數: _____) | 否 |
| 2. 在過去 2 年內有否涉及拒載事件? | 有(次數: _____) | 否 |
| 3. 在過去 2 年內有否因醉酒駕駛而被檢控? | 有(次數: _____) | 否 |
| 4. 在過去 2 年內有否因藥後駕駛而被檢控? | 有(次數: _____) | 否 |

(E) 的士營運訓練 (請在下列方格內填上欲上課之優先次序, "1" 為最優先, 其次為 "2", "3")

注意: 新入行司機必須參加, 有經驗之的士司機則可自行選擇是否參加
的士營運訓練為一不多於 3 小時之訓練課程。

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|
| 2013 年 3 月(次序: _____) | 2013 年 4 月(次序: _____) | 2013 年 5 月(次序: _____) | 2013 年 6 月(次序: _____) | <input type="checkbox"/> 不參加 |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|

申請人須知

- 申請人必須於任何時候持有有效之駕駛執照及營運的士之許可。
- 每位申請者祇可提交一份申請表格, 重覆的申請將不被接納。
- 申請人必須同時關於忠誠的士管理有限公司租用的士。
- 有關計劃詳情請參閱「營運收入保障計劃」之計劃書, 計劃書可以在本公司之網頁下載(<http://www.chungshingtaxi.com>)。
- 當申請人被接納申請後須親身到本公司之總辦事處辦理有關手續。
- 本公司會要求申請人出示每份文件的正本, 以供查閱。正本查閱後即時交回申請人, 所繳交的副本則不會發還。

申請方法

- 已持有有效的士駕駛執照之人士請填妥表格後, 連同白色背景的彩色證件相片一張, 身份證副本, 駕駛執照副本親自或郵寄回九龍土瓜灣旭日街雅高工業大廈地下忠誠的士管理有限公司「營運收入保障計劃」。辦公時間為:
星期一至六 上午九時三十分至下午六時三十分
星期日及公眾假期 休息

查詢方法

- 於上述辦公時間內致電 2667-7000 「營運收入保障計劃」
- 電郵致 ogs@chungshingtaxi.com

本人聲明在此申請表格填報的一切資料, 陳述及附上文件全屬真確無訛亦已閱讀上述的申請人須知及「營運收入保障計劃書」。 **警告: 如就此項申請作出虛假陳述或失實資料, 本公司將交由警方處理。**

申請人簽署

申請日期

Signature of Applicant _____

Date of Application

| | | | | | | | |
|--------|------|---------|------|--------|------|------|------|
| ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
| 日 Date | | 月 Month | | 年 Year | | | |

回郵地址(此項必須填寫)

Return Postal Address (this part must be completed)

姓名

Name

地址!

Address

姓名

Name

地址

Address