

HKEC Symposium on Community Engagement VIII
Mental Wellness Without Boundary – A New Focus In Community Engagement

Jointly organized by Hong Kong East Cluster, Hospital Authority & Community Partners

港島東醫院聯網 醫社合作研討會(八) – 身心健康無界限 醫社合作新里程

Saturday 6 July 2013 9:00 am - 5:00 pm

HKEC Training Centre for Healthcare Management & Clinical Technology,
Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital, 3 Lok Man Road, Chai Wan

REGISTRATION FORM 報名表

Please fill in this form in BLOCK letters and where appropriate. Fields marked with # are mandatory.

請用黑色或藍色筆以正楷填寫，並在適當方格內填上。有 # 者必須填報。

Personal Information 個人資料

Salutation 稱謂: Dr 醫生/博士 Mr 先生 Mrs 太太 Ms 女士/小姐

Professions 所屬專業: Medical 醫療 Nursing 護理 Allied Health 專職醫療 GP 私家醫生
 Social Service 社會服務 Patient Association 病人組織 Education 教育
 Government 政府部門/ District Council 區議會 Local bodies 地區團體

Surname 姓:# _____ (English) Given Name 名:# _____ (English)

Title 職位:# _____ Institution 所屬機構:# _____

Tel 聯絡電話:# _____ Email 電郵:# _____

E-learner ID (HA Staff Only): _____ Fax 傳真: _____

Free Registration 報名詳情 (Deadline for enrolment is **extended to** 截止報名日期**延長至** **14 June 2013**)

Please your participation. Seats are limited and will be allocated on a first-come-first-serve basis.

We will notify by **E-mail** after enrolment deadline for successful registrations.

請在適當方格內填上 。名額有限，先到先得。大會將於截止報名日期後以 **電郵** 通知成功報名人士。

I will attend * Symposium (am session) 研討會 (上午)
我將出席* Lunch (Provided by organizer) 午餐 (由大會提供)
 Seminar (pm session) 講座 (下午)

Please **mark 1, 2, 3, 4** for your preference in the following boxes. 1 is your first choice. 4 is your last choice.
請在下面空格填上 **1, 2, 3, 4** 表示你希望參與的討論題目。1 代表你最有興趣參與的題目；4 代表你最少興趣的題目。

- Seminar 1 Healthy Development, Back To Family Focus
講座 1 身心健康成長，家庭為本
- Seminar 2 Care For The Chronic Illness - Beyond Boundaries
講座 2 長期病患齊關顧 公私醫社展同心
- Seminar 3 Dementia Care Without Boundary
講座 3 認知障礙照顧無界限
- Seminar 4 Community Mental Health In Action – Collaboration And Innovation
講座 4 社區精神健康：合作與創新

Pre-symposium NGO Visits 研討會前機構參觀

(Only open for symposium participants 只限參與研討會之人士)

- I will join Pre-symposium NGO Visits 我將參與研討會前機構參觀
(Please proceed to the next page 請繼續填寫下一頁)
- I will NOT join Pre-symposium NGO Visits 我將不會參與研討會前機構參觀

Submission to 請將報名表格回覆至:

Fax 傳真: 2898 4155 OR 或 E-mail 電郵: why326@ha.org.hk

Enquiry 查詢電話: 2595 6263

The information provided will be used for the HKEC Symposium on Community Engagement VIII and other related purposes. It may be used for future promotional purpose. 此表格所收集得的資料將會用作醫社合作研討會(八)及有關此研討會之用途。有關資料可能會用於日後活動的宣傳。 Version on 14.5.2013

HKEC Symposium on Community Engagement VIII Mental Wellness Without Boundary – A New Focus In Community Engagement

Jointly organized by Hong Kong East Cluster, Hospital Authority & Community Partners

港島東醫院聯網 醫社合作研討會(八) – 身心健康無界限 醫社合作新里程

Pre-symposium NGO Visits 研討會前機構參觀

Please fill in this form in BLOCK letters and where appropriate. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫，並在適當方格內填上。

Reminder 注意事項

1. Quota for each session are limited, first-come-first-serve.
每個參觀時段的名額有限，先到先得。
2. Participants may choose more than 1 session for different visiting unit. For the same visiting unit, participants can only choose 1 session. If participants choose more than 1 session for the same visiting unit, the Secretariat will allocate the earliest chosen session without prior notice.
參加者可選擇參觀多個不同的機構單位，但同一機構單位只可選擇一個時段。如參加者於同一機構單位選擇多於一個時段，秘書處將會安排最早的選擇時段而不另作通知。
3. Confirmation Email will be issued to successful participants after enrolment deadline.
大會將於截止日期後以 電郵 通知成功報名人士。
4. Participants should arrive at the visiting venue before the start of the visit.
參加者須於參觀時段開始前自行前往參觀機構。

Name 參加者姓名: _____ Tel 聯絡電話: _____

日期	10:00-11:00am	12:00-1:00pm	2:30-3:30pm	3:30-4:30pm
2013年6月24日(一)	<input type="checkbox"/> 中環癌協服務中心 名額：30			
2013年6月25日(二)	<input type="checkbox"/> 浸信會愛羣社會服務處 社會企業、精神健康綜合社區中心、灣仔綜合兒童及青少年服務中心 名額：30	<input type="checkbox"/> 靈實日間社區康復中心 名額：20	<input type="checkbox"/> 東華三院高黃慕貞紀念全人健康中心暨 AJR 慈善基金復康診所 名額：20	
	<input type="checkbox"/> 香港復康會社區復康網絡 SMARTCare 長期病患者照顧者支援計劃 名額：20	<input type="checkbox"/> 靈實長者日間暨復康中心（港島東） 名額：20	東華三院渣打香港 150 週年慈善基金長者智晴坊、富晴長者日間護理中心 名額：20 (FULL 額滿)	
2013年6月26日(三)	<input type="checkbox"/> 香港復康會社區復康網絡 SMARTCare 長期病患者照顧者支援計劃 名額：30	<input type="checkbox"/> 靈實長者日間暨復康中心（港島東） 名額：20 (FULL 額滿)	<input type="checkbox"/> 東華三院渣打香港 150 週年慈善基金長者智晴坊、富晴長者日間護理中心 名額：20	
2013年6月27日(四)	<input type="checkbox"/> 浸信會愛羣社會服務處 社會企業、精神健康綜合社區中心、灣仔綜合兒童及青少年服務中心 名額：30		<input type="checkbox"/> 靈實日間社區康復中心 名額：20	<input type="checkbox"/> 東華三院高黃慕貞紀念全人健康中心暨 AJR 慈善基金復康診所 名額：20

各單位地址：

中環癌協服務中心- 中環皇后大道中 99 號中環中心地下 G03 室	浸信會愛羣社會服務處- 灣仔愛群道 36 號 9 樓
靈實日間社區康復中心 灣仔皇后大道東 282 號鄧肇堅醫院社區日間醫療中心 1 字樓	東華三院高黃慕貞紀念全人健康中心暨 AJR 慈善基金復康診所 灣仔皇后大道東 282 號鄧肇堅醫院社區日間醫療中心地下
香港復康會社區復康網絡(康山中心)SMARTCare 長期病患者照顧者支援計劃- 鯽魚涌英皇道 1120 號康山花園第六座地下	靈實長者日間暨復康中心（港島東） 筲箕灣阿公岩道 25 號明華大廈 A 座 LG 樓 B 室
東華三院渣打香港 150 週年慈善基金長者智晴坊、富晴長者日間護理中心- 北角北角道 16 號蘇浙大廈地下	

Submission to 請將報名表格回覆至：

Fax 傳真: 2898 4155 OR 或 E-mail 電郵: why326@ha.org.hk

Enquiry 查詢電話: 2595 6263

The information provided will be used for the HKEC Symposium on Community Engagement VIII and other related purposes. It may be used for future promotional purpose. 此表格所收集得的資料將會用作醫社合作研討會(八)及有關此研討會之用途。有關資料可能會用於日後活動的宣傳。 Version on 14.5.2013