



# 香港拯溺總會

香港灣仔軒尼詩道 258 號德士古大廈 21 樓

電話：2511 8363 傳真：2507 5239 電郵：info@hklss.org.hk

此表適用於政府  
部門或其他機構

## 救生星章提名表格

### 被提名者個人資料

姓 名： (中)	(英)	性別：
聯絡地址：		
聯絡電話： (日)	(夜)	(手提電話)
電郵地址：		
職 位：	編號(如有)：	
身份証號碼：	救生手冊編號(如有)：	
是否曾獲頒授救生星章? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(次數及何年_____)		

### 事發經過

日 期：	時 間：		
地 點：	溺者遇事位置：		
溺者資料(統計用)：	性 別： *男 / 女	年 齡：	年約 歲
拯救過程：(請自行加頁，並請清楚及詳細列明拯救過程)			
善後處理方法：			
曾使用的救生器材：		參與拯救行動的人數：	

### 推薦欄

推薦機構名稱：		
負責人姓名：	聯絡電話：	
電郵地址：		
聯絡地址：		
推 薦 原 因：		
簽 署：	日 期：	機構蓋印：

### 辦事處專用

編 號：RS/	*以上申請經審定後 獲推薦 / 不獲推薦	備註：
服務及發展委員會主委簽署：		日 期：

- 註： 1. \*請刪去不適用者  
2. 如表格不敷應用，請自行影印。  
3. 若有其他證明文件，可一併提交。  
4. 本表格須於每年一月底前，寄交「香港拯溺總會服務及發展委員會」收，逾期恕不受理。  
5. 本會有權向被提名者提交有關證明之文件作評審。