



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

通告編號：9175

「G-Rocket 與內地創科產業交流團」活動通告

尊敬的家長：

為增加同學境外學習機會、擴闊同學視野，本校參加由香港青年學生動力基金舉辦「G-Rocket 與內地創科產業交流團」活動。是次交流旨在透過考察深圳前海、廣州南沙、中山市，讓學生在跨學科的環境中交流、學習和成長，為學生提供不同的學習經歷及培育學生關心祖國的精神。是項活動由黎行祺老師及賴宝宝老師統籌，詳情如下：

日期：2024年1月25日(星期四)至27日(星期六)

活動行程：詳見附頁

集合及解散時間、集合及解散地點：於活動簡介會上通知(必須出席)

費用：全免

- 包括到達內地後參訪活動、膳食、住宿、交通、旅遊保險；
- 須支付內地個人消費項目及因退團而產生的額外費用。
- 參加者必須完成所有交流活動、習作及分享會匯報

參加者須於12月11日或以前將回條、健康申報表及相關文件(身份證及回鄉證副本)交予黎行祺老師或賴宝宝老師，以便辦理有關手續。如有任何查詢，歡迎致電2387 6808聯絡負責老師。

佛教大雄中學校長

  
招康明啟

二零二三年十二月四日

活動回條：「G-Rocket 與內地創科產業交流團」

尊敬的校長：

本人知悉 貴校有關「G-Rocket 與內地創科產業交流團」活動通告，並同意敝子弟中\_\_班(\_\_)學生\_\_\_\_\_出席是次活動。

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生手提電話：\_\_\_\_\_

學生回鄉卡號碼：\_\_\_\_\_

學生身份證號碼：\_\_\_\_\_

二零二三年 月 日



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「G-Rocket 與內地創科產業交流團」行程安排

第一日	中山及南沙	12:00	香港集合
		12:00-14:30	經港珠澳出發前往中山
		14:30-15:30	中山市博物館及參觀 (石岐區孫文中路 197 號)
		15:30-16:00	交通時間
		16:00-16:30	明陽智慧能源集團股份公司 (火炬路 22 號)
		16:30-17:00	廣東香山衡器集團股份有限公司 (東區白沙灣)
		17:00-18:00	中山粵港澳青年創新創業合作平台 (東區富灣南路中山美居產業園)
		18:00-20:00	晚宴
		20:30	入住酒店
第二日	南沙及廣州	8:30-9:30	酒店就餐
		9:30-10:30	出發到南沙
		10:30-11:15	南沙規劃館展覽館/明珠灣展覽中心
		11:15-11:45	交通時間
		11:45-12:15	參觀雲從科技體驗中心
		12:15-13:30	午餐
		13:30-14:00	交通時間
		14:00-15:00	港澳青年五樂服務中心及 G-Rocket 高諾國際加速器
		15:00-15:30	交通時間
		15:30-16:30	香港科技大學 (廣州)
		16:30-18:30	出發到前海
18:30	晚宴		
20:30	入住酒店		
第三日	深圳前海	8:30-9:30	酒店就餐
		9:30-11:30	出發到前海
		11:30-13:00	企業參觀 (騰訊)
		13:00-14:00	午餐
		14:00-14:30	交通時間
		14:30-16:00	參觀前海北區, 元宇宙孵化器及北區, 元宇宙孵化器
		16:00	出發經深圳灣回程

(行程按實際情況或有所調整)



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「G-Rocket 與內地創科產業交流團」

學生健康申報表

一、個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同，所有欄目必須填寫）

中文姓名：	英文姓名：
班別及學號：	性別：
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：

二、健康申報表（請參加者按照個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示本人健康不適宜作劇烈運動？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上詳細情況：_____） <input type="checkbox"/> 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____） <input type="checkbox"/> 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上疾病名稱：_____） <input type="checkbox"/> 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上藥名及劑量：_____） <input type="checkbox"/> 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） <input type="checkbox"/> 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請註明詳情及醫生之特別指示：_____） <input type="checkbox"/> 否
7. 其他身體情況，請註明：_____

三、緊急聯絡人資料

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名： 關係：	姓名： 關係：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四、家長/監護人同意書

本人同意小兒/女\_\_\_\_\_（學生姓名）參加上述學習交流團。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向主辦機構追究任何責任或賠償。本人並授權主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為小兒/女作出適當的醫療安排。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_