THE HONG KONG FOOTBALL ASSOCIATION LIMITED
香 港 足 球 總 會 有 限 公 司

香港足球總會 D 級教練證書課程實習時數表

姓名：_____ 班別：_____ 聯絡電話：_____

日期	服務項目 (對象/內容)	服務時間	服務地點	導師姓名/機構名稱	導師/機構 負責人簽署	累積時數

機構負責人簽署：_____ 機構蓋章：_____

機構負責人姓名：_____ 聯絡電話：_____

職位：_____ 聯絡電郵：_____

備註：

1. 非本會及學校之服務，請附上服務機構之招生章程或宣傳單張 (如有)
2. 如服務機構多於一間，請分開兩張表格填寫，以便機構填寫聯絡資料及蓋章
3. 如有需要學員可自行複印此表格
4. 完成實習後請將此表格寄回或親身交回本會，本會將於十四個工作天內批核，並以郵寄方式通知學員。