

《危险品（航空托运）（安全）规例》第 7A 及 7B 条 — 空运危险品培训报告

(如本页空间不足, 请影印本页使用并填写右则页数, 或到本页下列网站下载可填写的电子版本)

页() 共()页

机构名称: _____

联络人姓名: _____

联络地址: _____

职位: _____ 电邮: _____

电话: _____ 传真: _____

公司在本地从事空运业务员工数目: _____

日期: _____ 公司盖印: _____

员工类别*	中文姓名	英文姓名	香港身份证号码 (头4个字)	上次培训完成日期	培训机构名称
3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	陈大文	Chan Tai Man	E 3 2 1	28 日 10 月 2011 年	Professional Cargo Training Company
1. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
2. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
3. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
4. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
5. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
6. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
7. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
8. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
9. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____
10. 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___ 日 ___ 月 ___ 年	_____

* 第3类人员 — 直接参与检查危险品的包装、标记、卷标及文件的员工

第4类人员 — 直接参与检查货物（非危险品）的包装、标记、卷标及文件的员工

第5类人员 — 从事收运以外, 如装载、运输及储存货物等工作, 并有机会接触货物及细阅相关文件的员工