

香港童軍總會  
Scout Association of Hong Kong  
貝登堡獎章考驗申請

Application for Assessment of the Baden-Powell Award

## (1) 個人摘要 Personal Particulars

編號 No. :

姓名：(中文) Name : (Chinese)		(英文) (English)		近照 Recent Photo
出生日期： Date of Birth :		年齡： Age :	性別： Sex :	
通訊地址 Address	(中文) (Chinese)			
	(英文) (English)			
所屬單位：(旅團) Unit : (Group)		(區) (District)	(地域) (Region)	
聯絡電話：(日間) Contact No. : (Day-time)		(住宅) (Home)	電郵地址： E-mail Address :	
紀錄冊編號： Record Book no. :		簽發日期： Issue Date :	樂行童軍獎章簽發日期： Date of Rover Scout Award Issued :	

## (2) 考驗計劃 Assessment Planning

項目 Event	計劃簡述 Summary of Planning	開展日期 Starting Date
必選項目 Compulsory	服務 Service	
	童軍技能 Scoutcraft	
	探險 Exploration	
選擇項目 Optional (選擇其中3項) (Select 3 topics)	童軍知識 Scouting Knowledge	
	自我發展 Self Development	
	人際關係 Inter-personal Skills	
	擴闊視野 Look Wide	
	個人興趣 Personal Pursuit	

**備註 Remark**

你在申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供有關單位處理你申請貝登堡獎章考驗及有關的用途。在申請表格提供個人及其他有關的資料，純屬自願。你如果沒有提供足夠和正確的資料，有關單位可能無法處理你的申請。  
The personal data and other related information provided by you on the application form will be used by the relevant unit for dealing with your application for assessment for the Baden-Powell Award and related purpose. The provision of personal data and other related information on the application form is voluntary. However, if do not provide adequate and accurate data we may not be able to process your application.

## (3) 確認及批核 Confirmation and Approval

**申請人簽署 Signature of Applicant**

茲證明上述資料正確無訛。  
I hereby declare that the above information is true to my fullest understanding.  
請於簽署前，參閱上述備註。  
Before you sign this form, please refer to remarks above.

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**同意 Agreement**

茲批准申請人開始貝登堡獎章考驗。  
I hereby agree the applicant for assessment of the Baden-Powell Award.

\_\_\_\_\_ 團長 RSL                      \_\_\_\_\_ 旅印 Group Chop  
姓名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**批核 Approval**

茲確認及批核上述之申請。  
I hereby confirm and approve the above application.

\_\_\_\_\_ 地域總部總監 (樂行童軍) \_\_\_\_\_ 地域印  
RHQC(RS)                      Regional Chop  
姓名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**知會區會 Acknowledge by District**

收表日期：  
Date Received : \_\_\_\_\_  
助理區總監 (樂行童軍) / 樂行童軍區長 / 區指定人士副署：  
Countersignature of ADC(RS) / DRSL / District Assigned Person: \_\_\_\_\_