

PERSONAL DATA - 个人资料



申请编号

香港警务处 《火器及弹药条例》(第 238 章) 「获授权枪械导师」续期申请表

申请人须知

申请人须把下列文件 **传真**(传真号码: 2200 4323)、**邮寄**或**亲自**送交警务处牌照课(地址: 香港湾仔军器厂街一号警察总部警政大楼十二楼):

- 甲. 填妥的申请表;
- 乙. 香港身份证副本;
- 丙. 现时持有的枪械导师授权书副本;
- 丁. 有效代理人认可证副本(如适用者);
- 戊. 相关证明文件副本; 以及
- 己. 射击会/保安护卫服务公司的推荐书。

致: 警务处处长 (经办人: 牌照课警司)

第一部: 个人资料

姓名: _____
(中文) (英文)

身份证明文件类别及编号/香港身份证号码: _____

中文电码: _____ / _____ / _____ 国籍: _____

出生日期: _____ 男 女

出生地点: _____ 职业: _____

住址: _____

办事处地址: _____

电话: _____ (办事处) _____ (住址) _____ (手提) 传真: _____

病历及刑事定罪记录

过去 3 年, 你是否曾经尝试自杀或曾否患有任何疾病, 包括精神错乱, 可能因而影响你控制枪械的能力?

否 是 (请详细说明)

过去 3 年, 你是否曾经在香港或其它地方就任何刑事罪行被定罪?

否 是 (请在下表详细说明, 如空位不足, 可加附页)

定罪日期	罪行	刑罚	审判地点 (包括国家)

请在适当的方格内加上「✓」号
枪械导师续期 (01/2008)

PERSONAL DATA - 个人资料

第二部：申请详情

本人现申请续期，以继续在警务处处长批准的射击场担任枪械导师。本人目前持有的枪械导师授权书(枪械类别 _____^(注1))将于 _____ 年 _____ 月 _____ 日届满。

本人目前就上述枪械类别^(注2)

- (甲) 持有有效的枪械弹药管有权牌照
牌照编号： _____ 牌照届满日期： _____
- (乙) 担任持牌人 _____ (牌照编号 _____) 的认可代理人 (请附上有效代理人认可证副本)。

本人具备以下申请资格：

- (甲) 在获准担任枪械导师期间，本人积极履行^(注3)有关职责。
有 详情如下：
次数 (例如：每星期/每个月多少次)

没有

- (乙) 在获准担任枪械导师期间，本人参加了其它与枪械导师职责有关的课程/考获其它与职责有关的资格。

有 详情如下：

<u>资格 / 课程</u>	<u>考获资格日期 / 报读课程日期</u>
_____	_____
_____	_____

没有

夹附有关证明文件的副本

有 没有

请在适当的方格内加上「✓」号

第三部：申请人的授权书及声明

谨此声明，就本人所知所信，申请表上填报的资料，以及随表格一并呈交的证明文件均正确无误，而且没有缺漏。本人明白任何人作出他明知在要项上是虚假或误导的陈述，或罔顾后果地作出在要项上是虚假的陈述，即属犯罪，可处监禁两年及罚款。

本人授权警务处处长，或其代表，向警务处牌照课发放任何及全部有关本人的刑事定罪记录的资料；以及向任何第三者索取及/或查询任何和全部有关本人的资料(包括本人的医疗报告等)，作为调查及/或执行任何与本人的申请之用。

本人亦同意，警务处处长会使用本申请表所提供的个人资料，以便根据法例第 238 章《火器及弹药条例》处理相关的申请/记录更新/所有现时及日后的调查/执法之用。

申请人签署： _____

申请人姓名： _____

日期： _____

注1:

枪械类别

枪械类别	枪械之种类
A	气枪 - 气手枪/气来复枪
B	手枪 - 左轮/半自动手枪
C	散弹枪 - 手动/半自动
D	来复枪 - 手动/半自动
E	其它 (请注明)

注2:

申请人必须是申请枪械类别的持牌人或持牌人的认可代理人。

注3:

申请人在过往获准担任枪械导师期间，须就每项类别的枪械每年执行至少六次枪械导师的职责。

注4:

申请人如有意申请续期，必须在授权书期满前 45 日至 90 日内提出申请。

警告

根据《防止贿赂条例》(第 201 章)，任何人士就处理《火器及弹药条例》的申请事宜，索取、提供或接受利益，包括金钱和礼物，均属犯罪。

枪械导师续期 (01/2008)

PERSONAL DATA - 个人资料

射击会/保安护卫服务公司 - 推荐书
(申请「获授权枪械导师」续期适用)

由射击会/保安护卫服务公司的负责人员填写

致：警务处处长 (经办人：牌照课警司)

就本人所知，第二部填报的资料均正确无误。本人支持是项由_____提出的申请，并对申请人在本会/公司辖下射击场内担任所申请枪械类别枪械导师并无异议。

射击会/保安公司盖章

负责人员签署： _____

负责人员姓名： _____

射击会/保安公司
名称： _____

日期： _____