



香港學術及職業資歷評審局  
Hong Kong Council for Accreditation of  
Academic & Vocational Qualifications

## 重大修改申請表格

### 營辦者或評估機構注意事項：

1. 填寫本申請表格前，請細閱《評審資格重大修改須知》。
2. 營辦者或評估機構在向香港學術及職業資歷評審局（評審局）提交此申請前，須按其內部質素保證程序審批擬作出的修改。
3. 營辦者有責任就所擬的修改提供足夠資料及理據。如有需要，評審局會要求營辦者或評估機構提交附加資料。
4. 營辦者不應在未收到評審局的**書面批准**前實施所擬修改。
5. 請將已填妥之申請表格及證明文件經電子服務平台提交予評審局 (<https://eportal.hkcaavq.edu.hk/>)。
6. 評審局將於收到申請後，向營辦者或評估機構發出確認回條。

### 第一部份 營辦者／評估機構資料

營辦者／評估機構 名稱	(英文)	
	(中文)	

### 第二部份 所擬的重大修改

甲、擬修改涉及的評審資格：(請在適當方格內填上☑號)

- 初步評估
- 課程評審
- 學科範圍評審
- 院校評審
- 評估機構

乙、如擬修改涉及進修課程，請提供以下資料：

課程名稱	(英文)	
	(中文)	
獲批有效期		

丙、所擬重大修改涉及的範疇：(請在適當方格內填上☑號。有關重大修改的例子，已列於《評審資格重大修改須知》內。請瀏覽評審局網頁 (<http://www.hkcaavq.edu.hk>)。)

機構方面	課程方面
<input type="checkbox"/> 機構狀況、發展方向及使命 <input type="checkbox"/> 管治、機構組織及管理 <input type="checkbox"/> 策略或學術計劃 <input type="checkbox"/> 收生 <input type="checkbox"/> 人事體制及教職員培訓 <input type="checkbox"/> 財務及資源 <input type="checkbox"/> 質素保證 (包括課程的批准、監察及檢討) <input type="checkbox"/> 學員服務及紀錄 <input type="checkbox"/> 管理評估的程序及進行評估測試的準則(只適用於評估機構) <input type="checkbox"/> 能力單元組合 (只適用於評估機構) <input type="checkbox"/> 其他：(請註明) <hr/>	<input type="checkbox"/> 課程目標及學習成效 <input type="checkbox"/> 課程內容和結構 <input type="checkbox"/> 收生條件及學員甄選程序 <input type="checkbox"/> 教與學 <input type="checkbox"/> 成績評核 <input type="checkbox"/> 進修課程的人事體制及教職員培訓 <input type="checkbox"/> 進修課程的財務及資源 (如校舍或教學地點) <input type="checkbox"/> 質素保證 (包括課程發展及管理) <input type="checkbox"/> 職場實習和學員支援服務 <input type="checkbox"/> 學員紀錄及資料管理 <input type="checkbox"/> 其他：(請註明) <hr/>

丁、擬修改的詳細資料

擬修改內容	由	
	修改至	
擬生效日期		

(i) 請描述擬作出的修改對營辦者、評估機構或進修課程的影響。

---



---



---

(ii) 擬作出修改的理念及／或原因。

---



---



---

(iii) 簡述內部質素保證的過程，包括相關委員會、顧問及校外審核員等的意見／建議。請附上證明文件，例如會議紀錄。

---



---

(iv) 其他相關的資料／文件\*。

---

---

---

\* 如重大修改涉及以下方面，請附上所建議的證明文件：

- **課程結構**：現時及建議的課程大綱等。
- **課程新學生人數上限**：過去兩年收生人數（如有）、教職員調配、教學地點可容納人數及學員支援等。
- **教學地點**：設施及可容納人數等。

### 第三部份 聯絡資料

行政主管或獲營辦者／評估機構授權之人士	其他聯絡人（如課程主任／統籌人員）
姓名：	姓名：
稱謂（如：先生／女士／博士）：	稱謂（如：先生／女士／博士）：
職位：	職位：
聯絡電話號碼：	聯絡電話號碼：
電郵：	電郵：
聯絡地址：	聯絡地址：

### 第四部份 承諾及聲明

本人 茲承諾及聲明：

(甲) 本申請表格內所有資料均為真實及準確。

(乙) 本人已閱讀及完全明白《評審資格重大修改須知》內所述有關重大修改的文件要求及程序。

(丙) 本人有責任嚴格遵守香港特別行政區的所有相關及適用的法例，並已獲得一切必須的批核及註冊。

---

簽名

---

姓名（正楷）

---

代表（行政主管或獲營辦者／評估機構授權之人士）

---

日期

如為非本地課程，請同時提供非本地合作夥伴的簽名

---

簽名

---

姓名 (正楷)

---

代表 (行政主管或獲營辦者授權之人士)

---

日期