

香港中醫護理學院

報名表格

報名課程 / 講座 / 研討會 / 活動名稱 中醫護理基礎課程	課程編號 CMN-09A	由職員填寫		
		申請編號：		
		<input type="checkbox"/> ACC	<input type="checkbox"/> NAC	<input type="checkbox"/> RES
甲部：		(* 刪去不適用的選項)		
中文姓名：		英文姓名：		
香港身份證號碼：		性 別： * 男 / 女		
住宅電話：		流動電話：		
傳 真：		電子郵箱：		
通訊地址：				
職位：		工作單位：(病房 / 部門 / 醫院)		
辦事處地址：				
辦事處電話：		辦事處/聯絡傳真：		
乙部：				
本人 * 不是 / 是 香港中醫護理學院會員 — 會員編號：				
報名細則				
1. 繳費方式：				
<input type="checkbox"/> 劃線支票 (費用：\$_____ 支票號碼：_____ 銀行：_____)				
【支票抬頭：香港中醫護理學院有限公司】				
(郵寄地址：九龍長沙灣道 21-25 號長豐商業大廈 901 室【香港中醫護理學院】收)。				
支票背面請填上姓名及「課程 / 講座 / 研討會 / 活動」編號				
<input type="checkbox"/> 現金 \$_____ 直接交往 九龍長沙灣道 21-25 號長豐商業大廈 901 室【香港中醫護理學院】				
(太子地鐵站E出口，向左行)				
<input type="checkbox"/> 直接將費用 \$_____ 存入本學院中國銀行戶口 012-586-1-002137-2 並連同入數紙及報名表				
傳真至本學院 3188 4532				
2.會員優先取錄，但以先到先得及額滿即止為原則。				
3.報名各講座、研討會及活動申請若被接納，不再另行通知(課程除外)，請按時出席。缺席者所繳費用將不獲發還。				
4.報名費以支票支付，收據將會在講座、研討會、活動當日派發； 如以現金支付，注意馬上取回本學院發出的收據。				
5.入會或續會申請，請另填表格及另附支票。				
申請人簽署：		日期：		

以下由本院填寫 (official use only)

Receipt No.