

香港耀能協會 康復專業學院

課程報名表

(請以正楷填寫)

For Official Use

Received on: _____

Handled by: _____

第一部份: 個人資料

姓名	(中文)	(英文)
職業	相關工作年資 年	
現職工作機構		
通訊地址		
聯絡電話	(手提)	(辦工室) (住宅)
電郵地址		

第二部份: 擬申請報讀之課程項目

課程名稱	課程編號	課程收費(港幣)	付款資料
			支票號碼_____
			銀行_____

本人明白本人填寫在報名表格上之個人資料，將用作處理報讀本會課程、郵寄函件及日後通訊之用。

申請人簽名 _____ 日期 _____

註

- 請以劃線支票抬頭「香港耀能協會」或「SAHK」，連同填妥之課程報名表，寄交：
九龍石硤尾大坑東邨東旺樓地下 G1 室
香港耀能協會 康復專業學院
- 支票背請註明申請人姓名及擬報讀之課程，並在信封上寫上「課程報讀」。
- 每份申請表只供個人報讀。
- 在收到申請報名及全數過戶後，本學院職員會以電郵確認，請自行複核。
- 如所報讀之課程被取消，本學院會安排退款。
- 於開課前一星期未獲本會通知者，請致電 27786191 查詢。