



香港護理學院 — 講座報名表格

香港灣仔告士打道 221 號海聯大廈 13 樓 A 及 C 室 電話：2572 9255 傳真：2838 6280

講座名稱				講座編號	
姓名 (中文)	英文 (正楷填寫)			身份証號碼	
性別	電話(醫院)	住宅	手提	傳真號碼	
通訊地址				電郵地址	
職位		工作機構			
銀碼 \$	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 支票號碼	<input type="checkbox"/> 信用咭		
學院專用：	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 支票	<input type="checkbox"/> 信用咭	收款人：	日期：
				會計部：	日期：

課程只准已報名之學員上課，學額不得轉讓他人。

簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

**回郵地址：**

姓名：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_



香港護理學院 — 講座報名表格

香港灣仔告士打道 221 號海聯大廈 13 樓 A 及 C 室 電話：2572 9255 傳真：2838 6280

講座名稱				講座編號	
姓名 (中文)	英文 (正楷填寫)			身份証號碼	
性別	電話(醫院)	住宅	手提	傳真號碼	
通訊地址				電郵地址	
職位		工作機構			
銀碼 \$	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 支票號碼	<input type="checkbox"/> 信用咭		
學院專用：	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 支票	<input type="checkbox"/> 信用咭	收款人：	日期：
				會計部：	日期：

課程只准已報名之學員上課，學額不得轉讓他人。

簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

**回郵地址：**

姓名：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_