



COLLEGE OF NURSING, HONG KONG 香港護理學院

13/F, Hyde Centre, 223 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong

Tel : 2572 9255 Fax : 2838 6280

Website : www.cnhk.org.hk

Tsz Shan Monastery Spiritual Retreat

- Date** 7 October 2018 (Sunday)
- Time** 08:45 - 17:00 [Transportation to & fro Kowloon Tong Exit D (8:45)/Tai Po Market (9:05)
MTR Exit A2/ The entrance of TSM (9:30)] Late comers will not be entertained.
- Code** MFC-18-05
- Purpose**
1. Enhance spiritual wellness with a secular tone
 2. Understand and response to one's spiritual needs and engage in self-retrospection
 3. Cultivate a sense of tranquility and peacefulness
- Programme**
- 09:30 Participants entering Tsz Shan Monastery (TSM) and waiting at visitors centre
- 09:45 Welcoming at Dining Hall
- 10:00 3D video and presentation : Passion in your heart
- 10:30 Tranquility journey at TSM
- 12:00 Vegetarian lunch at Dining Hall
- 13:00 Mindfulness activity
- 17:00 Participants leaving TSM
- (Itinerary subject to change depending on on-site arrangements)
- Tour Fee** Member: \$100 (Members could join the activity with maximum 2 relatives or friends)
Non-member: \$150 (Non-member is restricted to nurses or members' 2 relatives & friends only)
- The entrance fee of Tsz Shan Monastery and vegetarian meal are free and provided by TSM
 - Tour fee include college administration fee, coach service and group travel insurance
- Vacancy** 60 (on first-come-first-served basis)
- Application**
1. Enrolment form can be downloaded at www.cnhk.org.hk.
 2. Please send the completed enrolment form and cheque to CNHK in person or by post.
 3. Applicants will be notified the enrolment results by email on or before 7 September 2018.
- Remarks**
1. All personal data collected will strictly be used for travel arrangement and registration.
 2. Please consider self-arranged travel insurance for safety purpose.
 3. The College shall not be liable for any injuries or accidents.
 4. Tour fee is non-refundable and non-transferable.
 5. Official video recording or photo taking may be undertaken during the tour. These videos and photos will be used for publicity purpose.
 6. The visit will be cancelled if tropical cyclone signal No. 8 or above or black rainstorm warning is issued or in force at 06:30 or thereafter.
 7. The above program is subjected to change when necessary.
- Enquiry** 2572 9255 **Whatsapp:** 6975 3991

Deadline: 3 September 2018



College of Nursing, Hong Kong
13/F, Hyde Centre, 223 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong
Tel : 2572 9255 Fax : 2838 6280 Website : www.cnhk.org.hk

For Office Use 由本學院填寫

Date Received:

Handled by:

Activity Enrollment Form – Tsz Shan Monastery Spiritual Retreat

- Notes to Applicants :
1. The personal data of applicants are collected and kept solely for purpose of applications of this event.
 2. Provision of personal data is voluntary. However, failure to provide correct and complete personal data may result in applications being considered incomplete and thus unsuccessful.
 3. You are entitled to be informed and correct any information provided. To access and correct any of your information, please address your request in writing to the Executive Officer at College of Nursing, Hong Kong, Room A & C, 13/F, Hyde Centre, 223 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong.

Part A (For Member or Nursing Colleagues)

Name (Chinese) : _____ Name (English in BLOCK) : _____

Sex : *M / F Membership no.: _____ Email : _____

Address : _____

Mobile No. : _____ Working Organization : _____ Position : _____

Part B (For members' Relatives or Friends)

1	Name (Chinese) : _____ Name (English in BLOCK) : _____ Sex : *M / F Membership no.: _____ Email : _____ Address : _____ Mobile No. : _____ Working Organization : _____ Position : _____
2	Name (Chinese) : _____ Name (English in BLOCK) : _____ Sex : *M / F Membership no.: _____ Email : _____ Address : _____ Mobile No. : _____ Working Organization : _____ Position : _____

*Please delete where appropriate

Remarks

1. All personal data collected will strictly be used for travel arrangement and registration.
2. Please consider self-arranged insurance for safety purpose.
3. The College shall not be liable for any injuries or accidents.
4. The visit will be cancelled if tropical cyclone signal No. 8 or above is issued or in force at 6:30 a.m. or thereafter.
5. Official video recording or photo taking may be undertaken during the tour. These videos and photos will be used for publicity purpose.
6. The tour fee is non-refundable and non-transferable.
7. The above program is subjected to change when necessary.

Part C

I declare that the information given in this application is, to the best of my knowledge, accurate and complete.

Member or Nursing Colleague Signature : _____ Date : _____

Relatives / Friends Signature : _____ Date : _____

Relatives / Friends Signature : _____ Date : _____



COLLEGE OF NURSING, HONG KONG 香港護理學院

香港灣仔告士打道 223 號海聯大廈 13 字樓 A 及 C 室

電話：2572 9255 傳真：2838 6280

網址：www.cnhk.org.hk

慈山寺靜心日

日期：2018 年 10 月 7 日 (星期日)

時間：08:45 至 17:00

(旅遊巴士九龍塘 D 出口外(8:45)/大埔墟(9:05)港鐵站 A2 出口外接送/
慈山寺門前集合(9:30)，逾時不候)

活動編號：MFC-18-05

目的：讓參加者可以在活動的過程中：

1. 提升心靈健康 2. 觀察並善待自己的身心 3. 感受及體驗心靈的平靜

行程：09:30 參學服務處集合

09:45 在五觀堂中稍息

10:00 欣賞 3D 電影，進行短講「一切從心開始」

10:30 「導賞慈山」 心靈之旅

12:00 「觀心禪食」 在午觀堂享用午齋

13:00 靜心體驗

17:00 離開慈山寺

(行程時間僅供參考，請以當天實際行程為準)

費用：會員 \$100 (學院會員可攜同最多 2 位親友參加)

非會員 \$150 (僅限於護士或學院會員的 2 位親友，親友必須有會員同行)

- 入場費用及素食午膳由慈山寺免費提供及安排

- 學院收取之費用包括行政、旅遊巴士及團體意外保險費用

名額：60 人 (先到先得)

報名辦法：1. 請瀏覽本院網頁索取報名表格。(網址: www.cnhk.org.hk)

2. 請將已填妥的報名表格及費用郵寄到本院或親臨到本院辦理報名手續。

3. 學院將於 2018 年 9 月 7 日或之前將申請結果以電郵通知會員。

備註：1 所有個人資料僅供活動安排及登記之用。

2. 為個人安全著想，請自行購買旅遊保險。

3. 參加者必須承擔一切個人意外及損失，本院概不負責。

4. 費用不設退款，不可轉讓給他人或予他人使用。

5. 活動期間所拍攝之相片或影片，本學院將用作活動宣傳及推廣服務之用途。

6. 颱風或暴雨警告期間的安排：若八號或以上颱風訊號或黑色暴雨訊號
在 06:30 前發出或仍然生效，是日活動將予取消。

7. 若行程有所變動，本學院保留最終決定權。

查詢電話：2572 9255

Whatsapp: 6975 3991

截止報名日期：2018 年 9 月 3 日



香港護理學院

香港灣仔告士打道 223 號海聯大廈 13 樓 A 及 C 室
電話：2572 9255 傳真：2838 6280 網址：www.cnhk.org.hk

For Office Use 由本學院填寫

Date Received:

Handled by:

慈山寺靜心日 - 報名表格

- 申請人須知：
1. 本院收集及保存個人資料的目的及用途僅供活動安排及登記之用。
 2. 申請人可自願提供個人資料，惟若未能正確提供所需資料，可能導致申請不被接納。
 3. 申請人所提供的資料均需正確無誤。申請人如欲查閱或更正個人資料，請以書面致函香港護理學院，香港灣仔告士打道 223 號海聯大廈 13 字樓 A 及 C 室，向本院的行政主任提出。

第一部分 (會員 / 護士填寫)：

姓名(中文)：_____	英文姓名(正楷填寫)：_____	
性別：* <u>M</u> /F	會員號碼：_____ (只限會員填寫)	聯絡電話：_____
通訊地址：_____		
電郵地址：_____	工作機構：_____	職位：_____

第二部分 (只限學院會員的親友填寫)：

1	姓名(中文)：_____	英文姓名(正楷填寫)：_____	
	性別：* <u>M</u> /F	會員號碼：_____ (只限會員填寫)	聯絡電話：_____
	通訊地址：_____		
	電郵地址：_____	工作機構：_____	職位：_____
2	姓名(中文)：_____	英文姓名(正楷填寫)：_____	
	性別：* <u>M</u> /F	會員號碼：_____ (只限會員填寫)	聯絡電話：_____
	通訊地址：_____		
	電郵地址：_____	工作機構：_____	職位：_____

所有資料必須填寫

備註

1. 所有個人資料僅供活動安排及登記之用。
2. 為個人安全著想，請自行購買旅遊保險。
3. 參加者必須承擔一切個人意外及損失，本院概不負責。
4. 颱風或暴雨警告期間的安排：若八號或以上颱風訊號或黑色暴雨訊號在 06:30 前發出或仍然生效，是日活動將予取消。
5. 若行程有所變動，本學院保留最終決定權。
6. 於活動期間所拍攝之相片或影片，本學院將用作活動宣傳及推廣服務之用途。
7. 費用不設退款，不可轉讓給他人或予他人使用。

第三部分

本人謹此聲明在本申請表填報的資料正確及無誤。

會員或護理同業簽名：_____ 日期：_____

同行親友簽名：_____ 日期：_____

同行親友簽名：_____ 日期：_____