



COURSE ENROLLMENT FORM

課程報名表格

TR/002

身份資料 IDENTIFICATION

學生編號 Student No:

姓名 Name (請以正楷及按身份證明文件填寫 Please complete in capital letters according to personal identity document)												
中文		Port/ Eng	Last Name 姓									
			First Name 名									
身份證明文件類別 Type of Identification Document:						出生日期 Date of Birth:			性別 Sex:			
<input type="checkbox"/> 認別證 BI			號碼 No.			____/____/____			<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female			
<input type="checkbox"/> 居民證 BIR			_____			年/月/日 YYYY/MM/DD			國籍 Nationality:			
<input type="checkbox"/> 其他 Other: _____			_____			_____			_____			
通訊地址 Correspondence Address *此地址是用作通知有關領取證書之用，請清楚填寫。 The contact address is for informing you about certificate collection, please state clearly.* :												
電話 Tel:				傳真 Fax:								
電子郵件 Email:												

報讀課程 ENROLL COURSE

名稱 Title:	年宵攤位籌劃工作坊	編號 Code:	IN576-11-2019-MG 11月16日(星期六)14:00-19:00
僱主推薦報讀 Recommended by your employer:		<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	
僱主贊助報讀 Sponsored by your employer:		<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No	
如可選擇參加公開考試與否，請選擇 If enrollment in public exam is optional, please select :		<input type="checkbox"/> 報考 Will enroll <input type="checkbox"/> 不報考 Will not enroll	

最高學歷 HIGHEST QUALIFICATION

教育水平 Education Level	<input type="checkbox"/> 小學 Primary	<input type="checkbox"/> 中學 Secondary	<input type="checkbox"/> 大專 Diploma	<input type="checkbox"/> 大學 University degree	<input type="checkbox"/> 其他 Others _____
年級 Level/學科 Subject					
授課語言 Medium of Instruction	<input type="checkbox"/> 中文 Chinese	<input type="checkbox"/> 葡文 Portuguese	<input type="checkbox"/> 英文 English	<input type="checkbox"/> 其他 Others _____	

職業 OCCUPATION

 學生 Student 待業 Unemployed

公司名稱 Company Name:		行業分類 (參閱第2頁) Industry (Refer Page 2):	
電話 Tel:		電子郵件 Email:	
傳真 Fax:		職位 Position:	年資 Years of Service:

請問您從何得知這個課程? How do you know about this course?	<input type="checkbox"/> 報章 Newspaper	<input type="checkbox"/> 互聯網 Internet	<input type="checkbox"/> 朋友 Friend	<input type="checkbox"/> 中心課程簡介/單張 CPTTM Program /Pamphlet
如果您希望定期收到本中心的資訊，請指出收件方式。 If you wish to receive CPTTM news, please indicate contact method.	<input type="checkbox"/> 電郵 Email		<input type="checkbox"/> 郵寄 By post	

*** 本人已閱讀並同意遵守生產力中心最新版本的「報讀需知」(TR/073)(可在中心各辦事處及網頁索取)。***

*** I have read and agreed to abide by the latest version of CPTTM "Notes for Course Application"(TR/073)(available at CPTTM Offices and Website) ***

報讀人簽名 Applicant's Signature:		日期 Date:	/ /
------------------------------	--	----------	-----