



課程報名表(2018-2019)

相片

學生姓名：_____ (中文)

_____ (英文)

出生日期：____/____/____ 性別：男 / 女 智能程度：_____

其他殘疾：自閉症 聽障 視障 學習遲緩 癲癇症 肢體傷殘 其他殘疾：_____

身分證號碼：_____ () 住宅電話：_____

流動電話：_____ (家長) _____ (學生)

地址(中文)：_____

現就讀學校/工作單位名稱：_____

緊急聯絡人：_____ 緊急聯絡人電話：_____

*報讀課程可多於一項

<input type="checkbox"/> (一)港式傳統美食製作文憑課程	<input type="checkbox"/> (二)點心製作文憑課程	<input type="checkbox"/> (三)保安及物業管理基礎文憑課程
<input type="checkbox"/> (四)基礎美容助理及按摩初階文憑課程	<input type="checkbox"/> (五)活動助理文憑課程	

*課程參加者須經導師面試才確認收錄

授權書：

本人 _____ (家長/監護人) 乃 _____ (學生) 之家長/監護人，現授權 貴中心

1. 敝子弟如於中心活動期間或戶外活動進行期間，突患急病或發生意外，而未能通知家長/監護人時，本人授權 貴中心代送往急症室及本人願意支付有關費用。
2. 貴中心 可以 不可以運用敝子弟及本人照片、幻燈片或其他影音資料作專業人員培訓、推廣服務等其他有關之用途。

監護人姓名：_____ (關係：_____) 監護人簽名：_____

日期：_____

報名須知：

1. 請於 14/5/2018 或之前遞交課程報名表，以便本學院統計參加人數。
 - 1.1 傳真報名：
填妥報名表，將表格傳真至 2676 9997，傳真後請致電確認
 - 1.2 郵寄報名：
填妥報名表，郵寄至：
新界上水祥龍圍邨服務設施大樓二樓
匡智社區教育學院 周姑娘收
2. 本中心接受電話留位，報名者請於留位後五個工作天內親臨本中心或郵遞課程報名表，否則當放棄報名論。
3. 所有課程參加者均需進行面試，通過面試者才可獲取錄，並在一星期內繳交課程第一階段學費。
4. 若成功報讀課程，本學院將會以電話通知，學生可盡快帶同一張證件相及現金或支票(抬頭: 滙豐銀行慈善基金匡智社區教育學院) 到中心確認學位
5. 繳交學費後，所有學費不得轉讓別人或退回。
6. 如遇惡劣天氣，課堂將會延期，敬請留意！
7. 本學院保留修訂或停止開辦某課程之權利，停止開辦課程之學費將獲全數退還。

如有查詢，歡迎致電 2676 0834 與周姑娘聯絡

職員填寫：

其他：

收據號碼： _____ 負責職員： _____