

香港公共健康護理學會

講座報名表

講座名稱：「牙齒美容，美麗笑容！」

日期：二零一五年十月二十七日(星期二)

時間：晚上七時至八時半

本會會員編號(如適用)：_____ 香港護士管理局註冊編號(如適用)：_____

姓名：(英文) _____ (中文) _____ 性別：_____

聯絡電話：_____ (手提) _____ (辦公室)

電郵：_____ 職位：_____

工作機構：_____ 費用： \$80 (會員) \$120 (非會員)

銀行：_____ 支票號碼：_____

(支票抬頭 “The Hong Kong Society for Public Health Nursing Limited”)

* 備註：

1. 請於二零一五年十月十九日前填妥報名表格，連同劃線支票（抬頭：“The Hong Kong Society for Public Health Nursing Limited”），寄回香港告士打道郵箱 28482 號 「香港公共健康護理學會」收。(期票恕不接受)
2. 因學額有限，報名採取先到先得方式，額滿即止。所有報名一經確實本會將會發出確認電郵，已交的費用將不能要求退回，敬請見諒。若課程額滿或因人數不足或惡劣天氣而取消，本會將另行通知有關安排。
3. 如欲即時登記加入本會，請填妥隨附入會申請表格，連同人會會費支票，一併寄回上述郵箱，可即享會員同等優惠。
4. 收集個人資料聲明：參加者所提供的個人資料，本會將用作本講座報名及聯絡之用。
5. 報名查詢：9627 9862 (梁小姐) 或 9034 1115 (李小姐)