

Enrollment Forms 課程報名表格

Enrollment guidelines can be downloaded at our website. After reading, please complete "Personal Particulars" section in ENGLISH BLOCK LETTERS.

「報名須知」可於網上下載。細閱後，請以英文正楷填寫個人資料部份。

Website 網址: <http://sracp.org.hk/trainingcentre> Tel 查詢電話 +852 2527 4018 Fax 傳真: +852 2865 3565 Email 電郵: training@sracp.org.hk

1. Course Details 課程資料

Course Code 課程編號	Programme Title 活動名稱	Early Bird / Special Offer 提早報名/ 其他優惠	Fee 費用

*Please issue one cheque for each course. 請以一張支票支付一個課程。

Course fee is non-refundable after course confirmation issued. 一經確認，恕不退款

2. Personal Particulars 個人資料

Name in English 英文姓名 (as shown on HKID Card 如香港身份證所示)	Mr./Miss./Ms.
Name in Chinese 中文姓名	先生/小姐/女士
Contact No. 聯絡電話	
E-mail 電郵	(For Course confirmation, notice & promotion 報名結果, 課程通知及宣傳將送往此電郵)
Correspondence Address 通訊地址 (Eng. 英文)	
Organization / Company 機構名稱	
Position 職位	
Business Sector 行業類別	<input type="checkbox"/> NGO 非政府機構 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Government Department 政府部門 <input type="checkbox"/> Commercial 商業 <input type="checkbox"/> Student 學生 <input type="checkbox"/> Other 其他 _____
Field of Service 服務性質 (can choose more than 1 option 可選多於 1 項)	<input type="checkbox"/> Offender 曾違法人士 <input type="checkbox"/> Rehabilitation 復康 <input type="checkbox"/> Family & Children 家庭及兒童 <input type="checkbox"/> Youth 青少年 <input type="checkbox"/> Medical 醫務 <input type="checkbox"/> Education 教育 <input type="checkbox"/> Elderly 安老 <input type="checkbox"/> Community Development 社區發展 <input type="checkbox"/> Employment Service 職業服務 <input type="checkbox"/> Commercial 商業 <input type="checkbox"/> Others 其他 _____
Years of Work 工作年資	
Education Level 教育程度	<input type="checkbox"/> Primary School 小學 <input type="checkbox"/> Secondary 中學 <input type="checkbox"/> Tertiary or above 大專或以上



香港善導會
SRACP

www.sracp.org.hk

3. Payment 付款

Please send completed enrollment form with a crossed cheque payable to “The Society of Rehabilitation and Crime Prevention, Hong Kong”, and mail to **Room 603, Duke of Windsor Social Service Building, 15 Hennessy Road, Wanchai, HK.** (Pls. state your name & course at the back of the cheque)

請填妥報名表格及劃線支票 (抬頭: 香港善導會) 寄回: 香港灣仔軒尼詩道 15 號溫莎公爵社會服務大廈 603 室 (支票背面請寫姓名及課程)

Cheque no. 支票號碼: _____ Bank 銀行: _____

Name of receipt 收據抬頭: _____

4. Information Updates 資訊索取

- a) I agree / I disagree (*pls. choose*) SRACP to use my personal data for course promotion, feedback enquiry etc.
甲、 本人同意/ 不同意 (*請選擇*) 香港善導會使用本人之個人資料向本人發放培訓課程· 意見收集等資訊。
- b) How did you learn about our courses? Website 網頁 Email promotion 電郵宣傳
甲、 你從甚麼途徑認識本會課程? Referral 親友介紹 Others 其他 _____

5. Declarations 聲明

- a) I declare that all information given in this enrollment form is, to my best knowledge, accurate and complete.
本人聲明本申請表之所載資料· 依本人所知· 均屬完整及正確。
- b) I consent that if registered, I will conform to the Rules and Regulations of the course
本人同意如本人獲取錄入學· 本人當遵守課程的一切上課指引及規則。
- c) I have noted, understood and agreed the content of the “Enrollment Guidelines”.
本人已細閱、明白並同意「報名須知」的全部內容。

Signature 簽署:

Date 日期:
