



青年創業年宵攤位籌劃工作坊(第一班)

課程名稱	青年創業年宵攤位籌劃工作坊(第一班)
課程編號	IN474-11-2018-MG
目標	此工作坊旨在令參加者了解到創業的正確價值觀，包括以客戶為中心的產品設計、做好營銷、銷售、財務和人力資源計劃的重要性，並作出風險評估。
內容	<ul style="list-style-type: none"> ● 創新產品意念及市場商機 ● 營銷策略 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 產品定位 ◦ 定價 ◦ 攤位和其他渠道 ◦ 宣傳推廣 ● 人力資源需要和分配 ● 銷售預測及資金預算 ● 籌備事項 ● 風險評估
評核	學員出席率達百分之百、完成班上練習及各項評核合格。
適合報讀人士	有意經營年宵攤位之青創人士和企業
修讀條件	優先取錄青年創業智庫協會 (非協會會員也可申請報讀，但須經協會批核)
名額	30
導師	香港青年營商體驗計劃導師和指導；創業和中小企管理課程導師；於香港、澳門及內地商營機構擔任管理職位超過廿年，主要從事市場策劃和推廣工作；對中小企創業和營銷、綜合市場推廣、顧客消費心理等策略十分熟悉，並曾成功為所服務的企業進行形象包裝及建立品牌。
講課使用語言	廣東話
派發資料使用語言	中文講義
學時	4小時1節
時間表	09:00-13:00 · 2018-11-11 (星期日)。
學費	澳門元70
上課地點	生產力中心總辦事處(新口岸上海街中華總商會大廈七樓)
證書	生產力中心及青年創業智庫協會聯合簽發出席證書 (出席率達100%及完成班上練習)
PDAC編號	---
備註	<ul style="list-style-type: none"> ● 合辦單位: 青年創業智庫協會及澳門生產力暨科技轉移中心 ● 報名地點及查詢: 青年創業智庫協會 [澳門佛山街51號新建業商業中心11樓L-P座; 辦公時間 - 星期一至五9:30至18:00 (公眾假期除外); 電話: 6569 6911 電郵: yeamacao@gmail.com] ● 截止報名日期: 2018年11月9日



COURSE ENROLLMENT FORM

課程報名表格

TR/002 (HRTI)

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																																															
		號碼 No.						出生日期 Date of Birth: ____/____/____ 年/月/日 YYYY/MM/DD			性別 Sex: <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female																																												
身份證明文件類別 Type of Identification Document:		號碼 No.		年/月/日 YYYY/MM/DD			性別 Sex: <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female			國籍 Nationality: _____																																													
<input type="checkbox"/> 核對證 <input type="checkbox"/> 核對證 <input type="checkbox"/> 核對證																																																							
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.* :																																																							
<table border="1" style="width:100%; height:40px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																							
電話 Tel:				傳真 Fax:																																																			
電子郵件 Email:																																																							

報讀課程 ENROLL COURSE

申辦團體 Applicant Association :	青年創業智庫協會		
名稱 Title:	青年創業年宵攤位籌劃工作坊(第一班)	編號 Code:	IN474-11-2018-MG

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 _____
-------------------------	--	--	--	--	---

職業 OCCUPATION

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:	

*** 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:	/ /
------------------------------	--	----------	-------

由申辦單位核實及聲明 Verified & Declared by Applicant Association

報讀者為 The applicant is:			
<input type="checkbox"/> 本會中小企會員之東主、合夥人、股東或現職的合法僱員 The owner, partner, shareholder or current legal employee of our association's member SME		<input type="checkbox"/> 非本會中小企會員之東主、合夥人、股東或現職的合法僱員 The owner, partner, shareholder or current legal employee of a non-member SME	
<input type="checkbox"/> 本會個人會員 Individual member of our association		<input type="checkbox"/> 非本會個人會員 Non-member individual	
<input type="checkbox"/> 符合修讀資格 met the course prerequisites			
<input type="checkbox"/> 接納 Accepted		<input type="checkbox"/> 不接納 Rejected	
		<input type="checkbox"/> 後補 On waiting list	
簽名及蓋章 Signed & sealed		日期 Date	



COURSE ENROLLMENT FORM

課程報名表格

TR/002 (HRTI)

以郵寄或傳真方式報名專用 FOR THE USE OF ENROLLMENT BY MAIL/FAX ONLY

信用卡繳費指示 Credit Card Payment Instruction:			
信用卡類別 Type of Credit Card:	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Visa	
銀行名稱 Bank Name:			
持卡人姓名 Cardholder's Name:			
信用卡號碼 Card Number:		CVC2/CVV2**:	
有效日期 Expiry Date:	/	(月/年 MM/YY)	
簽帳金額 Amount To Be Charged:	澳門幣 MOP		
持卡人簽名 Cardholder's Signature:			

** CVC2/CVV2 是位於信用卡背後、簽名方格內號碼的最後三個數字。

CVC2/CVV2 is the last three digits of the number listed in the signature panel on the back of the card.

其他資料 ADDITIONAL INFORMATION

<input type="checkbox"/> 中心股東/委員 CPTTM Associate /Committee Member	
<input type="checkbox"/> 優質會會員 Member of Quality Club	編號 No. _____

此欄由本中心填寫 FOR CPTTM USE ONLY

<input type="checkbox"/> 現金 Cash	<input type="checkbox"/> 發票 Invoice – (編號 No.: _____)
<input type="checkbox"/> 信用卡 Credit Card	<input type="checkbox"/> 支票 Cheque – (發票人 Issuer: _____)
<input type="checkbox"/> 獲社保基金資助 Sponsored by FSS	收據編號 Receipt No.: _____
<input type="checkbox"/> 免費報讀 FOC	<input type="checkbox"/> CPTTM職員 STAFF
	處理人 Handled by: _____
培訓主任覆核: Reviewed by TO:	<input type="checkbox"/> 接納 Accepted <input type="checkbox"/> 不接納 Rejected
	備註 Observation: _____

行業分類 INDUSTRY CLASSIFICATION

01	工程及建造業	Engineering and Construction
02	教育、醫療、消閒及個人服務	Education, medical, recreation and personal services
03	財務服務、保險、地產及商業服務	Financing, insurance, real estate and business services
04	公共部門	Government/ Statutory body
05	成衣製造業	Garment manufacturing
06	其他製造業	Non-garment manufacturing
07	公用事業	Public utilities
08	運輸、倉儲及通訊業	Transport, storage and communications
09	批發、零售、出入口業、飲食業、酒店業及旅遊服務業	Wholesale, retail, import/export trades, restaurant, hotel and tourism-related services
10	其他	Others

報名地點 ENROLLMENT LOCATIONS

總辦事處 Head Office	澳門上海街175號中華總商會大廈七樓
Tel: (853) 2878 1313 Fax: (853) 8898 0853	Rua de Xangai, 175, Ed. ACM, 7th Fl., Macau
成衣技術匯點 House of Apparel Technology	澳門漁翁街海洋工業中心第二期十樓
Tel: (853) 8898 0701 Fax: (853) 2831 2079	Rua dos Pescadores, Ed. Ind. Ocean, Fase II, 10 andar, Macau
數碼匯點 Cyber-Lab	澳門馬統領街廠商會大廈三樓
Tel: (853) 8898 0601 Fax: (853) 2837 3085	Rua Comandante Mata Oliveira, Ed. Asso. Ind. 3 andar Macau
網址 Website: http://www.cpttm.org.mo/training	電子郵件 E-mail: training@cpttm.org.mo