



# 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:			性別 Sex:																																												
<input type="checkbox"/> 核取證 <input type="checkbox"/> 核取證 <input type="checkbox"/> 核取證		號碼 No.						<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female			國籍 Nationality:																																												
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) \*\*\*

報讀者簽名 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"/> 核數方塊 Voice – ( 編號 No.: _____ )
<input type="checkbox"/> 信用卡 Credit Card	<input type="checkbox"/> 核數方塊 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: <a href="http://www.cpttm.org.mo/training">http://www.cpttm.org.mo/training</a>	電子郵件 E-mail: <a href="mailto:training@cpttm.org.mo">training@cpttm.org.mo</a>