



COURSE ENROLLMENT FORM

課程報名表格

「中小企業轉型升級培訓」

TR/002

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																																																											
身份證明文件類別 Type of Identification Document:												出生日期 Date of Birth:				性別 Sex:																																																							
<input type="checkbox"/> 認別證 BI <input type="checkbox"/> 居民證 BIR <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____										號碼 No. _____				____/____/____ 年/月/日 YYYY/MM/DD				<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 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><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><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><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

名稱 Title:		編號 Code:	
-----------	--	----------	--

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 _____
年級 Level/學科 Subject					
授課語言 Medium of Instruction	<input type="checkbox"/> 中文 Chinese	<input type="checkbox"/> 葡文 Portuguese	<input type="checkbox"/> 英文 English	<input type="checkbox"/> 其他 Others _____	

職業 OCCUPATION

☐ 學生 Student ☐ 待業 Unemployed

公司名稱 Company Name:			公司蓋印 Company Stamp:	
電話 Tel:		電子郵件 Email:		
傳真 Fax:		職位 Position:	年資 Years of Service:	

請問您從何得知這個課程？ How do you know about this course?	<input type="checkbox"/> 報章 Newspaper	<input type="checkbox"/> 互聯網 Internet	<input type="checkbox"/> 朋友 Friend	<input type="checkbox"/> 中心課程簡介/單張 CPTTM Program /Pamphlet
如果您希望定期收到本中心的資訊，請指出收件方式。 If you wish to receive CPTTM news, please indicate contact method.	<input type="checkbox"/> 電郵 Email	<input type="checkbox"/> 郵寄 By post		

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

**COURSE ENROLLMENT FORM**

課程報名表格

「中小企業轉型升級培訓」

TR/002

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
時尚匯點 Fashion Lab	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