

**COURSE ENROLLMENT FORM****(for “SMEs Transformation & Upgrade Training”)****課程報名表格 (「中小企業轉型升級培訓」適用)****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. _____					<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female 年/月/日 YYYY/MM/DD _____				
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.* :																			
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 _____	

僱主機構 EMPLOYER ORGANIZATION

公司名稱 Company Name:		公司蓋印 Company Stamp:	
電話 Tel:		電子郵件 Email:	
傳真 Fax:		聯絡人 Contact person:	

完成課程後，學費退回方式： For course fee reimbursement after completing the course:	<input type="checkbox"/> 退回給學員 Reimburse to student	<input type="checkbox"/> 退回給僱主機構 Reimburse to employer organization
--	--	--

*** 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****(for “SMEs Transformation & Upgrade Training”)****課程報名表格 (「中小企業轉型升級培訓」適用)****以電郵或傳真方式報名專用 FOR THE USE OF ENROLLMENT BY EMAIL/FAX ONLY**☐ 以信用卡方式繳費 **Payment by Credit Card**

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.

☐ 以銀行存款方式繳費 **Payment by Bank Deposit**

銀行帳戶名稱 Bank Account Name	CPTTM	澳門元帳戶 MOP Account	180101207860656
銀行名稱及地址 Bank Name & Address	中國銀行澳門分行 - 澳門蘇亞利斯博士大馬路中國銀行大廈 Bank of China Macau Branch - Avenida Doutor Mario Soares, Edifício do Banco da China, Macau		
SWIFT	BKCHMOMXXXX		
注意事項 Important Notes	1. 在存款時請註明「學員姓名」及「課程編號」。 Please remark “Student Name” and “Course Code” when making the deposit. 2. 請保留「存款憑證」並連同報名表電郵至 training@cpttm.org.mo 。 Please retain the “Deposit Record” and email it together with the enrollment form to training@cpttm.org.mo .		

此欄由本中心填寫 FOR CPTTM USE ONLY

<input type="checkbox"/> 現金 Cash	<input type="checkbox"/> 支票 Cheque (發票人 Issuer):	
<input type="checkbox"/> 信用卡 Credit Card	<input type="checkbox"/> 銀行存款 Bank Deposit	<input type="checkbox"/> 電子支付 Electronic Payment
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:	

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 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 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 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