

全方位記憶學報名表格

CANDIDATE APPLICATION FORM

申請人資料 APPLICANT'S INFORMATION:

申請人英文姓名 APPLICANT'S NAME _____

申請人中文姓名 APPLICANT'S NAME _____

申請人香港身份證號碼 / 其他國家之身份證號碼

APPLICANT'S HK ID NO. / APPLICANT'S COUNTRY ID NO. _____

出生日期(日/ 月/ 年) DATE OF BIRTH (dd/mm/yy) _____

通訊地址

CORRESPONDENT ADDRESS _____

辦公室/住宅電話號碼

手提電話號碼

OFFICE / HOME TELEPHONE _____ MOBILE PHONE _____

傳真號碼 / 電郵

FAX / E-MAIL _____

(凡申請人未滿十六歲，家長必須替子女填寫以上資料)

申請人家長姓名 PARENT NAME _____

聯絡人姓名 / 邀請信編號

CONTACT PERSON'S NAME / INVITATION LETTER NO. _____

報名須知：

1. 本報名表內有關的個人資料將僅供本公司職員作處理報讀課程之用。
2. 繳費後，請依照課程簡介所列之日期及時間並攜同收據上課；日期如有更改，本中心將會另行通告。
3. 報名 7 日後，學費將不獲退還，但學員可保留權利於 3 個月內報讀其他日期的課程。如 7 日內退款須繳付課程學費之 5% 作為行政手續費。
4. 本公司保留一切課程之導師、綱要及時間安排的更改，及通知修讀該課程的學員之權利。
5. 上第一課時請交出繳費收據；如未能交出收據者，本公司有權拒絕該學員上課。本公司工作人員可按需要，要求學員提供身份證明，檢定學員身份。課程只准其本人上課，不准別人代替或帶親友旁聽。課室內不准吸煙及飲食。課室內不可攝錄或錄音。
6. 請愛護課室各項設備，重視課堂秩序，尊重導師，遵守本中心各項規定，否則本中心有權終止其上課權利，一切費用恕不退還。
7. 在任何情況下，本公司擁有最終接納或拒絕其學生之報讀權利。
8. 學員需達到八成或以上之出席率才獲發證書

申請人簽名

日期

APPLICANTS SIGNATURE _____

DATE _____

凡報讀“全方位記憶學”的學生，請將學費存入以下銀行戶口
連同收條傳真到 **8147 0288** 來確認，或聯絡課程顧問。
銀行資料: 中信嘉華銀行有限公司 CITIC KA WAH BANK LIMITED
A/C# 698-1-45316-9 (Joinsmart International Enterprise Limited)