



短期課程申請表

課程名稱 傷口護理課程

開課日期 2026年5月16日

I. 個人資料:

英文姓名

中文姓名

(身份証上英文姓名)

香港身份證號碼

出生日期

性別

聯絡電話

電郵地址

通訊住址

從何途徑得知此課程?

本院網站 海報及宣傳單張 機構轉介 朋友介紹，請列明: _____

其他，請列明: _____

Remark: 請在適當方格填上「✓」號

II. 注意事項

1. 報名程序:

填妥的報名表必須連同個人相片乙張，於辦公時間內(星期一至五，09:00-17:00)交回本學校。申請將於報名表格及學費收妥後才獲得處理。除特別通知外，申請人須依照說明之指定時間、日期和地點上課。本機構將不會發出取錄通知書給申請人。

2. 繳費辦法:

EPS 易辦事: 可於辦公時間內(星期一至五，09:00-17:00)親臨本校以 EPS 繳費。

銀行轉帳: 申請人可遞交申請表後轉帳至本學校的銀行戶口，並須於轉帳後，將銀行入數紙 WhatsApp 至 5504 3030。

3. 如報名人數不足 15 人，本課程將延期或取消；如取消，已繳交學費將全數退還。

4. 如學員因個人原因(包括但不限於轉班、缺課、退學等)退出課程，已繳交學費一概不予退還。

5. 學員須 100% 出席課程，並完成所有技能實習及評核，方可獲頒修業證書。

6. 此申請表格上所提供之個人資料只用作處理入學申請、學術、行政及統計之用，所收集的資料將絕對保密。

7. 未獲取錄之申請人資料及已呈交之文件，將於三個月內全部銷毀。

III. 聲明

1. 本人謹聲明申請表上所提供之資料及呈交之文件全屬確實無訛。

2. 本人理解及同意上述“注意事項”之內容，並願意遵守貴校所訂下有關課程的安排及準則。

簽署

日期