



報名表格

請以正楷填寫此表格

報名方法

1. 報名表及真人抽血同意書 (可用影印本) 填妥後可電郵 info@hkild.com 報名 或
 2. 用Whatsapp / WeChat (電話 : 6906 3436)
- 報名時提供: 課程編號/中英文姓名/身份證號碼/電話號碼/同意真人抽血聲明資料。
3. 請將學費直接存入帳戶(向職員查詢), 本會收到入數紙後將會發出收據, 報讀才正式生效。

申請者資料

中文姓名 (先生/小姐):	香港身份證號碼:
英文姓名:	(提供副本一份)
性別: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生日期: 年 月 日
手提電話:	住宅電話:
電郵地址:	
通訊地址:	

報讀課程資料

講座/課程編號	講座/課程名稱	講座/課程日期	學費

教育程度 (必需填寫)

曾就讀學校	學歷	考獲之證書及年份

工作經驗

機構名稱	職位	年份(由近至遠)

學員須知

1. 申請者將直接成為本會會員, 享有個別課程 / 活動優惠。
2. 所有已繳學費 (除了報讀之課程被取消外) 在任何情況下一概不獲退還。
3. 學員所提交的個人資料, 只用作處理報名、學員事務及學會資訊發放。學員如欲更改個人資料, 請與本會聯絡。
4. 學員明白及同意本會有權更改有關課程之內容、上課地點、日期及取消課程。
5. 如有任何查詢, 可致電本會辦事處 電話: 6906 3436 或 電郵: info@hkild.com

本人不願意接收有關香港生命開展學會宣傳資料。

申請者簽名: _____

日期: _____



真人抽血/留置靜脈導管實習同意書

本人(英文名)_____ (中文名)_____

身份證號碼：_____清楚明白香港生命開展學會開辦之抽血

技巧及實務證書課程/留置靜脈導管(IV Cannulation) 技巧證書課程是必須與其

他學員互相進行真人抽血/留置靜脈導管實習，並同意遵守以下規則：

- 只在導師指導下或得到導師批准，才能進行真人抽血/留置靜脈導管實習。
- 在進行真人抽血/留置靜脈導管操作過程中，必須聽從導師指示以確保學員之安全。
- 不可拒絕真人抽血/留置靜脈導管實習或被其他學員作真人抽血/留置靜脈導管實習。
- 不可自攜抽血/留置靜脈導管器具到課堂內進行真人抽血/留置靜脈導管實習。
- 不可帶走課堂內的抽血/留置靜脈導管器具。

*學員若違反以上任何一項規則，將會被取消學籍，其學費亦將不獲退還。

本人確認清楚明白並願意遵守以上同意書之內容。

簽名：_____

日期：_____