



專業發展及持續教育部 - 課程報名表 《2018年3-5月課程》

學員資料				
學員類別	<input type="checkbox"/> 會員	<input type="checkbox"/> 會員家屬	<input type="checkbox"/> 非會員	
會員證號碼	或 香港身份證號碼 (非會員必須填寫)			
英文姓名	中文姓名			
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期 (年/月/日)	
地址				
聯絡電話 (手提)		辦公室電話		
電郵				
任職機構		所屬部門		職位
護理專業學院 - 課程資料				
課程編號	課程名稱	CNE 分	會員費用	非會員費用
2148CP-01	醫護靜觀課程	12	<input type="checkbox"/> \$1,250	<input type="checkbox"/> \$1,350
2188EP-01	Introduction to Sports Medicine	10	<input type="checkbox"/> \$1,120	<input type="checkbox"/> \$1,220
2189EP-01	Common Foot Deformities for Elderly and Diabetic Patients, Practical Assessment and Treatment	8	<input type="checkbox"/> \$900	<input type="checkbox"/> \$1,000
2191EP-01	Introduction to Grief and Bereavement Counselling	5	<input type="checkbox"/> \$560	<input type="checkbox"/> \$660
ACLS	Advanced Cardiovascular Life Support Course <input type="checkbox"/> 10 - 11/04/2018 <input type="checkbox"/> 15 - 16/05/2018	13.5	<input type="checkbox"/> \$2,000	<input type="checkbox"/> \$2,200
BLS	Basic Life Support Course for Healthcare Providers <input type="checkbox"/> 07/04/2018 <input type="checkbox"/> 10/05/2018	4.5	<input type="checkbox"/> \$500	<input type="checkbox"/> \$550
CDBP040518	Studies on Child Development: from birth to primary school	12	<input type="checkbox"/> \$950	<input type="checkbox"/> \$1,050
CPRD260418	風濕性疾病的臨床診斷訣竅及實證分享	2	<input type="checkbox"/> \$360	<input type="checkbox"/> \$460
CWM300418	Modern Chronic Wound Management : Why the wound cannot be healed?	2	Free of charge (FULL)	
DMH250518	糖尿病管理與養生	2	<input type="checkbox"/> \$420	<input type="checkbox"/> \$520
EIM280518	長者失禁護理專題講座	2	<input type="checkbox"/> \$320	<input type="checkbox"/> \$420
FUSD300518	基礎認識睡眠障礙及睡眠測試	2	<input type="checkbox"/> \$430	<input type="checkbox"/> \$530
HTGA170518	『催眠治療』臨床應用體驗班 - 腸胃焦慮症	3	<input type="checkbox"/> \$290	<input type="checkbox"/> \$390
NGT100518	全方位分析鼻胃管 (Nasal Gastric Tube)和胃造口管(PEG)的不同	2	<input type="checkbox"/> \$120	<input type="checkbox"/> \$220
NMC160518	從大腦剖析及解決：自閉、過動、不專心、讀障、發展遲緩及資優問題	3	<input type="checkbox"/> \$180	<input type="checkbox"/> \$280
PALS240518	Pediatric Advanced Life Support (PALS) Courses	12	<input type="checkbox"/> \$2,000	<input type="checkbox"/> \$2,200

PTSA150518A/B	Practical tips for stroke prevention in atrial fibrillation in Chinese 「隱形殺手」· 心房顫動與中風 Gift A: Microlife Blood Pressure Monitor (BP3MU1- 4D) Gift B: Microlife Blood Pressure Monitor (BPA200) “AFIB Detection Technology”	2	Gift A: <input type="checkbox"/> \$400 Gift B: <input type="checkbox"/> \$550	Gift A: <input type="checkbox"/> \$500 Gift B: <input type="checkbox"/> \$650
SLP230518	三高成因及防治	2	<input type="checkbox"/> \$120	<input type="checkbox"/> \$220
WPV160518	認識工作間暴力行為及危機處理方法	7.5	<input type="checkbox"/> \$750	<input type="checkbox"/> \$850

多元及親子學院 - 課程資料

AWT080518	成人水中健體班 時期：08/05 – 26/06/2018 (星期二, 共八節), 晚上 7:30 – 8:30 < 22/05 之課堂改為 24/05 (星期四) >	<input type="checkbox"/> \$1,160	<input type="checkbox"/> \$1,260
*請自備入場費 (成人\$19) 及一枚 5 元硬幣供儲物櫃之用。			
BMP200518	嬰兒按摩運動親子班 *一個家庭不多於 3 人, 包括一名 3 至 8 個月大嬰兒	<input type="checkbox"/> \$500	<input type="checkbox"/> \$600
CCPB200518	兒童水墨畫班 (適合 5 歲或以上小童) 小童姓名: _____ 年齡: _____ 年級: _____	<input type="checkbox"/> \$510	<input type="checkbox"/> \$610
CSH200518	卡通兒歌口琴班 (適合 4 歲或以上小童) 小童姓名: _____ 年齡: _____ 年級: _____	<input type="checkbox"/> \$680	<input type="checkbox"/> \$780
FY120418	空中瑜珈班 *不適合懷孕、患有心臟病、高血壓、青光眼、耳水不平衡、腎上腺疾病等的人士	<input type="checkbox"/> \$580	<input type="checkbox"/> \$720
MPG260518	音樂 Playgroup (適合 18 個月或以上小童) *須由一位成年人陪同 小童姓名: _____ 性別: _____ 年齡: _____	<input type="checkbox"/> \$700	<input type="checkbox"/> \$800
NBI240518	Bluesky Soft Gel DIY-專業凝膠殖甲自我製作	<input type="checkbox"/> \$450	<input type="checkbox"/> \$550
PT080518	不一樣的攝影課程	<input type="checkbox"/> \$350	<input type="checkbox"/> \$450
報讀課程數目:		總費用:	

付款方法 *名額先到先得! *報名前請先致電 2314 6911 查詢課程名額

現金 Cash

易辦事 EPS

支票號碼 Cheque : _____ (抬頭請寫“香港護士協會”) *請連同附有郵票之回郵信封寄回本會

銀行入數 Bank in : 本會之存款戶口為 127-3-005494 (匯豐銀行 HSBC)。請於即日入數後將銀行入數紙及報名表格傳真至 3521 1540 或 電郵到 academic@nurse.org.hk 作登記

護協信用卡 AHKNS Credit Card (只限持有護協東亞信用卡之會員)

持卡者姓名: _____ 有效日期: _____ / _____

賬戶號碼 :

持卡者簽署: _____ 簽賬日期: _____

請填妥以下回郵地址:

收件人:	(會員證號碼: _____)	<input type="checkbox"/> 會訊	<input type="checkbox"/> 朋友 / 同事
地址:		<input type="checkbox"/> 護協傳真海報	<input type="checkbox"/> 護協網頁 / 面書