



香港護士協會
持續發展及專業教育部

更改課程事項申請表格

本人 _____ (中文姓名) _____ (英文姓名)

_____ (護協會員號碼 / 非會員請填寫身份證號碼首四個字，包括英文字母)

_____ (聯絡電話) _____ (電郵)

現申請：

項目	行政費用	備註
<input type="checkbox"/> 轉班	\$200	轉往課程： *如轉往學費較高之課程，須另外補回學費差額；如轉往學費較低之課程，該差額將不獲發還或作抵銷轉班之行政費用。
<input type="checkbox"/> CNE 課程紀錄證明	\$50	所需年期： 年 月 日至 年 月 日 *最多年期為 3 年
<input type="checkbox"/> 補領證書 / 申請出席證明信 (請刪除不適用者)	\$50	課程名稱： 上課時期： *補領期限為最近 1 年內之課程
<input type="checkbox"/> 轉讓學額	\$50	學位將轉讓予 _____ (學員姓名) 課程名稱： 上課時期： *參加者須另外填妥課程申請表 *如會員轉讓學額給非會員，須補回差額
<input type="checkbox"/> 補領課程禮物	\$50*	課程名稱： 上課日期： *學員可於課程完成後一個月內免費申請補領禮物，逾期提取須收取補領費用\$50。

申請人簽署： _____

日期： _____

請於領取上述文件 / 物品時帶備會員證或身份證。

請自備文件夾 / 環保袋

<請將填妥表格及費用交回護協教育部，我們將於收妥文件後處理申請，並於 5 個工作天內回覆>

護協教育部 聯絡資訊：

地址：九龍佐敦白加士街 25-27 號慶雲商業大廈四樓

電話：2314 6911

傳真：3521 1540

電郵：academic@nurse.org.hk



香港護士協會

九龍佐敦白加士街 25-27 號慶雲商業大廈三樓
總機電話及二十四小時傳真熱線：2314 6900

親子天地
電話：2314-6925/6945
傳真：3521-0321

福利部
2314-6910/6961
3521-0434

電器部
2314-6924/6941
3521-0434

保險部
2314-6912/6944
3521-1540

教育部
2314-6911/6977
3521-1540

會籍部
2314-6927/6915
3521-1540

勞資及公共關係部
2314-6962
2314-1997

ASSOCIATION OF HONG KONG NURSING STAFF

3/F, Hing Wan Commercial Building, 25-27 Parkes Street, Jordan, Kowloon.

Website : <http://www.nurse.org.hk>

E-mail : info@nurse.org.hk

香港護士協會
持續發展及專業教育部

授權書

本人 _____ (中文姓名) _____ (英文姓名)

_____ (護協會員號碼 / 非會員請填寫身份證號碼首四個字，包括英文字母)

現授權 _____ 代為領取本人的

項目	備注
<input type="checkbox"/> CNE 課程紀錄證明	所需年期： 年 月 日至 年 月 日
<input type="checkbox"/> 課程證書	課程名稱： 上課時期：
<input type="checkbox"/> 出席證明信	課程名稱： 上課時期：
<input type="checkbox"/> 課程禮物	課程名稱： 上課日期： *須於完成課程後一個月內領取禮物
<input type="checkbox"/> 其他文件	請註明有關資料：

本人亦明白代領人於取件時須出示本人（授權人）的會員證 / 身份證明文件副本及代領人的身份證明文件以供查核。

授權人簽名： _____

日期： _____