



香港護士協會

ASSOCIATION OF HONG KONG NURSING STAFF

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

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

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

E-mail : info@nurse.org.hk

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

Ref No.: AUT/01/2016

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 | 備注 |
|-------------------------------------|------|--|
| <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 | \$40 | 課程名稱： 上課時期： *補領年期為 1 年 |
| <input type="checkbox"/> 出席證明信 | \$40 | 課程名稱： 上課時期： *補領年期為 1 年 |
| <input type="checkbox"/> 轉讓學額 | \$30 | 學位將轉讓給 _____ (學員姓名) *參加者須另外再填妥課程申請表 *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 | \$20 | 課程名稱： 上課日期： *須於課程完成後一個月內領取禮物，逾期提取須收取補領費用\$20。 |

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

<請將填妥的表格及費用一併交回護協教育部，我們將於收到所需文件後開始處理申請，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： _____