Member of VTC Group
VTC 機構成員

海事訓練學院

課程申請表

請在此貼上壹張申請人正面半身近照	課程名稱： Proficiency in Maritime Communication	本欄由學院人員填寫： 收件日期 _____ 證件審閱 _____ 開課日期 _____ 收據號碼 _____ 備註 _____
	課程編號：MS5200100	
	班別編號： PIMC	

申請人可向海事訓練學院辦事處查閱職業訓練局的個人資料政策。

申請人中文姓名 _____ 身份證號碼 | | | | | | | | | ( )

英文姓名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

性別 _____ 年齡 _____ 出生日期 _____

住址 _____

電郵 _____ 手提電話 _____

選取曾就讀課程*(請提供院校及課程名稱)*：HDME/University_____/其他_____畢業日期_____

最近或現在服務機構名稱_____ 職位_____

申請人之聲明及簽署

本人若於此表格簽署乃表明本人完全明白並同意遵守此表格上之「個人資料之使用聲明」。

個人資料之使用

職業訓練局及其機構成員擬使用閣下提供的個人資料，包括姓名、電話號碼、手機號碼、電郵地址、通訊地址及教育程度，提供有關職業訓練局及其機構成員的任何課程、招生及活動推廣資訊。惟我們必須先得到你的同意，否則不能如此使用你的個人資料。如不同意上述安排，請在以下方格加上 ✓ 剔號。

☐ 本人不同意職業訓練局及其機構成員擬使用的提供的個人資料，包括姓名、電話號碼、手機號碼、電郵地址、通訊地址及教育程度，提供有關職業訓練局及其機構成員的任何課程、招生及活動推廣資訊。

如你日後希望停止接收上述資訊，或更改個人資料，請連同你已登記的姓名、電話號碼、手機號碼、電郵地址、通訊地址及教育程度，電郵至 msti@vtc.edu.hk 或傳真至 2440 0308 通知我們。

申請人簽署_____ 日期_____

< 若以支票繳付學費，支票抬頭人為 **職業訓練局** 或 **Vocational Training Council** >

只供本學院職員填寫：		
收據/繳款單號碼	金額 ($)	課程
R/D#		
R/D#		
收件日期	證件審閱	備註
修讀證書號碼：		

申請人請填寫姓名及通訊地址 (必須填寫)

姓名：_____

地址：_____

_____

申請人請填寫姓名及通訊地址 (必須填寫)

姓名：_____

地址：_____

_____