



報名表格

個人資料			
姓名 (中文) _____ (英文) _____		英文名 _____	
(請依身份證明文件，用正楷清楚填寫中英文姓名，以便辦理証書)			
住址： _____ _____	電話 _____ 手機： _____ 公司： _____ 住宅： _____	電郵： _____ 傳真： _____	職業/職位： _____
是否持有執業證書 (請附上証書作紀錄)			

從何處得知此課程：
 朋友 _____ 報章 _____ 電郵 _____
 搜尋器: Yahoo.com / Google.com / YP.com.hk 其他 _____

報讀課程	費用 HK\$
<input type="checkbox"/> 催眠治療師證書課程	學費 \$ _____
	*減特別優惠 (\$ _____)
	實付 \$ _____

Payment Method 付款辦法

現金 Cash Cheque : Bank / Cheque No. _____

以 Visa / Master Card 付款; Card No. 信用咭號碼 _____ Expire Date 有效日期 _____
 現授權予 貴公司於上列信用咭支取學費 : HK\$ _____ Bank Name 銀行 _____

Name of Card Holder 持咭人姓名 _____ Signed by Card Holder 持咭人簽署 _____

Deposit the captioned net amount into Hong Kong Shanghai Banking Corporation Account No. #450-1-043766 of "Professional Training & Strategy Ltd." On _____ Pay-in slip enclosed
 存入款項: 香港上海匯豐銀行戶口號碼 #450-1-043766 ("Professional Training & Strategy Ltd") 並將銀行存款收據一併交回。

Installment HSBC (12 months) DBS (12 months)
 免息分期: 本公司收取行政費用: 每次 HK\$200 (生效日期: 1 June 2010)

- ★ 本人確知以上資填寫資料正確無誤。
- ★ 本人確知課堂上派發之講義僅供本人修習之用

簽署: _____ 日期: _____

<u>合資格學員可申請以下海外證書 (需另繳費)</u>	<u>費用 (HK\$)</u>	<u>有效期</u>
美國催眠治療執行師訓練局 ABH(USA)學會	1,100	1 年

For Office Use Only :

Payment : HK\$ _____ Received on _____ Receipt No. _____

By : _____

學生須知

1. 除另行通知外，學員請按課程上指定的時間及地點上課。
2. 除非課程額滿或取消，否則所繳學費，概不退還。
3. 當天文台在上課 / 考試前宣佈八號風球或以上 / 黑色暴雨警告訊號現正懸掛；或將於未來兩小時內懸掛八號風球或以上，所有課堂 / 考試均會取消。補課 / 補考時間將另行通知。
(如八號風球或以上 / 黑色暴雨警告訊號在上午七時或以前除下，所有課堂 / 考試均會照常進行；正午十二時或以前除下，下午二時或以後所舉行之課堂 / 考試均會照常進行；下午四時或以前除下，下午六時或以後所舉行之課堂 / 考試均會照常進行。
4. 當八號風球或以上在上課 / 考試進行期間懸掛，所有課堂 / 考試均會即時終止。補課 / 補考時間將另行通知。當黑色暴雨警告訊號在上課或考試內懸掛，所有課堂 / 考試均會照常進行。
5. 如有需要，本公司有權更改原定課程之導師，上課時間、地點及內容。

如有查詢, 請致電 專業培訓及策略有限公司 電話號碼: 2960-1985 傳真號碼: 2960-1980
香港灣仔灣仔道 133 號星航資訊中心 29 樓全層

詳情請瀏覽我們的網址：www.nlppro.com