

課程報名表

課程名稱：NGHTT (催眠治療發證導師 證書課程)

班別編號：NGHTT 13 (2020)

課程日期：2020 : 11-14 December / 2020 年 12 月 11-14 日

學員編號：_____ / _____

個人資料 (請用正楷清楚填寫)

英文姓名 (證書名字) _____

中文姓名：_____ 稱呼(課堂期間使用於名牌上)：_____

性別：☐男 ☐女， 出生日期：(年/月/日) _____ / _____ / _____ 電話號碼：_____

職業/ 工作性質：_____

電郵地址 _____ 普通話聽講能力：☐好 ☐尚可 ☐差

通訊地址(英文填寫) _____

持有的催眠治療師資格：

☐ **NGH 催眠治療師**：(首次獲取 NGH 資格日期：_____ 年 _____ 月，你的課程導師姓名：_____)

會員編號 NGH ID#：_____ 會員證到期日：_____ (見於會員卡上)

☐ **其它非 NGH 學會**：_____ (首次獲取資格日期：_____ 年 _____ 月，你的課程導師姓名：_____)

** 非 NGH 學會的催眠治療師，將需在課程完結後，先申請成為 NGH 的催眠治療師 **

課程費用：港幣 HKD\$ 15,800 (**\$13,800: 31/3/2020 前 ; \$14,800: 1/4 – 30/8/2020 期間報名**)

留位訂金：HK\$5,000 (於報名時繳付，餘額於開課前 30/12/2020 前繳付)

付款方法

1. 現金親身繳付
2. 銀行轉賬：滙豐銀行，戶口號碼 **112-550447-001** (請保留存款收據給我們作實)
3. 支票付款：抬頭「亞洲專業培訓學院有限公司」或 'Asia Professional Training Institute Ltd'

得知本課程途徑

☐ 導師介紹/☐ 朋友介紹 _____ ☐ 本院網頁 ☐ Facebook ☐ 搜尋器 (Yahoo/Google/Others) ☐ 其他 _____

- 注意事項
1. 申請人所繳付之課程費用，只適用於已報讀之課程。如需退還，本院會收取 10% 行政費。
 2. 個人資料將會作報讀課程、行政、統計、市場分析及課程推廣等用途，有關資料只供本學院使用。
 3. 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權查閱及更改其個人資料。申請人如須查閱或更改個人資料，請來函亞洲專業培訓學院。
 4. 條款如有更改，本院保留最終決定權。

- 聲明
1. 本人聲明本申請表及隨附文件所載一切資料，依本人所知均屬正確，並無遺漏。
 2. 本人已細閱、明白並同意「注意事項」及其有關亞洲專業培訓學院處理個人資料(私隱)的內容。

Signature of Applicant 申請人簽名 _____ Date 日期 _____

由 APTI 填寫

報名費: Date: _____ HKD _____ 以 ☐ 現金 ☐ 支票 支付 (支票號碼 _____) ☐ 轉賬

餘額: Date: _____ HKD _____ 以 ☐ 現金 ☐ 支票 支付 (支票號碼 _____) ☐ 轉賬

收據號碼(1) #

收據號碼(2) #