



報名辦法

● 親臨報名

請填妥「[課程報名表格](#)」，連同學費，到本會辦理報名手續。

可以現金、支票(抬頭請寫「港九中醫師公會有限公司」)繳交費用。

● 銀行入數報名

請填妥「[課程報名表格](#)」，連同銀行存款證明(如：銀行收據/入數紙)，

即日以 Whatsapp 9390 5302 或電郵 apcm@ahkkpcm.org 方式遞交回本會，以作核實。

銀行名稱：HANG SENG BANK

戶口名稱：ASSOCIATION OF HK&KLN PRACTITIONERS OF CHINESE MEDICINE LIMITED

戶口號碼：225-9-019632

如以支票付款，請於抬頭填寫：「港九中醫師公會有限公司」。

● 郵遞報名

請填妥「[課程報名表格](#)」，連同支票(抬頭請寫「港九中醫師公會有限公司」)寄回，
香港上環文咸東街文樂商業大廈1字樓A室 港九中醫師公會

*報名一經接納，秘書處職員將回覆學員，學員可於開課前或之後到本會領取收據。

港九中醫師公會會立港九中醫研究院 「[課程報名表格](#)」

中文姓名：_____ 會員編號：_____ 電郵地址：_____

中文通訊地址：_____ 電話：_____

參加進修課程「神經科常見疾病診治 PP0020-SJ2602」

註冊醫師 編號：_____ 執業證明書有效期：由 _____ 至 _____

表列醫師 編號：_____

醫護人員或同等資歷 申請人簽署：_____

本欄由本會辦事處填寫：

收到港幣共 _____ 元正 現金 銀行入數 支票號碼/銀行：_____

該款付作： 參加進修課程「神經科常見疾病診治 PP0020-SJ2602」

收據號碼：_____ 收款人簽署：_____ 日期：_____

*備註：1. 報名一經取錄，不設退款、轉班或轉讓他人；

2. 本會保留更改「神經科常見疾病診治 PP0020-SJ2602」內容或日期時間的權利。