

HKFA 香港香薰治療師協會

Hong Kong Federation of Aromatherapists

Photograph

相片

Course Application Form 課程報名表格

Course Name 課程名稱：_____

Personal Information 個人資料

Name in English 英文姓名 (Mr./Mrs./Ms.) _____ Chinese 中文 _____

(Surname first 姓氏先行)

HKID Card No. 身份證號碼 _____ Sex 性別 _____ Marital Status 婚姻狀況 _____

Date of Birth 出生日期 _____ Nationality 國籍 _____ Place of Birth 出生地點 _____

Address 地址 _____

(English in block letters 英文地址請以正楷填寫)

Tel. 電話: Home 住宅 _____ Office 工作 _____ Mobile 手提 _____ E-mail _____

Education Qualifications 教育程度及專業資格

☐ Secondary 中學 ☐ Post-Secondary 大專 ☐ University 大學 ☐ Beauty Therapist 美容師

☐ Herbalist 草本治療師 ☐ Massage Therapist 按摩治療師 ☐ Others 其他 _____

Working Background 工作背景

Occupation 就職行業 _____ Position 所任職位 _____ Year of Experience 年資 _____

Class No. 所選課程編號：_____

Class Schedule 上課時間為：_____

Signature 簽署 _____ Date 日期 _____