



證書補領申請表格

(請以正楷填寫表格)

姓名(中文) : _____ (英文) : _____

身份證號碼 : _____ () 出生日期 : _____ 性別 : _____
DD/MM/YY

通訊地址 : _____

日間聯絡電話 : _____ 住宅電話 : _____

課程名稱 : _____

課程編號 : _____

課程日期 : 由 _____ 至 _____

證書類別 : 護理訓練證書 請註明: _____

急救訓練證書 請註明: _____

申請補領原因 : _____

備註 : -補領任何類別之證書費用均為港幣 100 元
-本會在確認學生身份及成績後會補發證書，並寄出領證通知信，需時約為 14 個工作天。

申請方法：親臨本會或郵寄方式（填妥證書補領申請表格，並連同支票一併寄交以下地址：
“太子花園街 211-215 號花園大樓 1 樓 C 室「香港專業護理學會」”
信封上請註明「申請補領證書」

簽署 : _____ 日期 : _____