

香港道教學院道教文化研習課程
選科申請表

姓名(中文正楷)：_____ 英文：_____

身份證號碼：() 年齡：() 性別：()

聯絡地址：_____

聯絡電話：(日)_____/ (夜)_____(其它)_____

傳真：_____ 電郵：_____

申請選取科目 *以一個完整科目為申請及計算單位 *需繳付每堂 20 元之講義費

(1) 科目名稱：() 日期： 至 . 共 () 堂

(2) 科目名稱：() 日期： 至 . 共 () 堂

(3) 科目名稱：() 日期： 至 . 共 () 堂

申請日期： 申請人簽署：_____

***** 以下由本院職員填寫 *****

接受選科申請 (有效期至： 年 月 日) / 不接受選科申請 ()

共申請旁聽堂數：() / 應繳講義費：港幣(\$) _____

批核人： 批核日期：

註： 表格可傳真(2370-8289)或寄回本院(九龍長沙灣元洲街 471 號-香港道教學院)
香港道教學院對申請人提供之個人資料均會保密及只作申請入學及日後通訊與資料統計
之用。根據《個人資料(私隱)條例》申請人有權要求查閱及更正以上個人資料。