|  |  |
| --- | --- |
| **=+****国际专业调解导师培训课程申请表格** | 请于填写此报名表格前细阅背页之申请须知请以正楷填写此表格及在适当的❑内填上「🗸」 |
|  |
| **甲部 个人资料** |
| 称谓 | ❑先生 ❑小姐 ❑女士 ❑其他： |  |
| 中文姓名(必须与身份证明档相同) |  | 英文姓名(必须与身份证明档相同) |  |
| 国际认可专业调解员号码 |  | 办公室电话号码 |  |
| 电邮地址 |  | 手提电话号码 |  |
|  |
| **乙部 付款方法** |
| ❑ | PayPal (VISA、MASTER、银联) 【PayPal账户需以港元作为结算货币，实际兑换率以当时PayPal或申请人银行户口之兑换率为准。兑换率之差价由申请人承担。】 | 交易备查号 (如有) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ | 支付宝(只适用于内地用户)  |  | 交易备查号 (如有) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ | 银行电汇 (请将费用存入中国银行之港币户口012-704-0-007316-3) |
|  | 转账日期 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 交易备查号 (如有) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ❑ | 支票 (只适用于拥有香港银行户口之申请人，抬头为「内地—香港联合调解中心有限公司」) |
|  | 支票号码 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 银行名称 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ❑ | 银行转账 (只适用于拥有香港银行户口之申请人) | 交易备查号 (如有) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
| 请于银行电汇收据 / 支票 / 银行入数纸背面填写姓名、联络电话及课程名称，电邮至admin@mhjmc.org／邮寄／亲身递交至香港湾仔轩尼诗道245-251号守时商业大厦21楼。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **丙部** |
| **申请须知** |
| 1. 申请人必须於2098年10月25日或之前填妥申请表格，并连同个人履历及学费支付证明电邮至admin@mhjmc.org／邮寄／亲身递交至香港湾仔轩尼诗道245-251号守时商业大厦21楼，方为有效申请。本院将於2019年10月28日或之前以电邮确认所有成功的申请。
2. 名额将基於有效申请按先到先得的方式分配。
3. 如申请人在2019年10月28日後仍未收到由本院秘书处发出的确认电邮，申请人将会被列在候补名单之上。若本院未能为申请人安排本课程的学位，本院秘书处将注销申请人所递交的支票或安排其他方式退还款项。。
4. 学员必须在到达及离开课堂时签名作记录。若学员迟到超过20分钟或提早超过20分钟离开课堂，内地—香港联合调解中心将不会批核学员在该课堂的持续专业发展计划学分。
5. 除非因课程额满或取消，申请人不论上课与否，所缴付的学费将不获退还。
6. 如八号或以上台风讯号或黑色暴雨警告在课堂开始前2小时悬挂或仍然生效，该课堂将被延期或取消。本院将尽快安排及通知学员补课日期丶时间及地点。
7. 国际争议解决及专业谈判研究院保留一切接受或拒绝申请之权利，以及最终决定权。
8. 本院将免责於本课程在任何时间，上课地点或导师上的改动。
 |
|  |
| **个人资料收集声明**  |
| 1. 本申请表内之有关个人资料将供作为处理报读课程申请事宜之用，但若申请人未能提供有关资料，本院可能因此不能处理申请人的报名及与申请人联络。如申请人不获取录，本院将销毁一切有关个人资料。
2. 此报名表格内所提供的个人资料亦将供本院职员向申请人推广本院最新信息，包括任何举办之活动、开办之课程、各项优惠及服务。这些个人资料不会转交予本院以外的机构作上述用途。
3. 根据个人资料(私隐)条例，申请人有权查阅及更改其个人资料。申请人如须查阅或更改其个人资料，请向本院提交书面申请。

❑ 如申请人不欲接收此声明第二项所述的信息，请于空格内填上「✓」号。 |
|  |
| **申请人声明** |
| 本人谨此声明在此报名表格及随附文件所载的数据均属完整真确。本人已细阅、明白及同意「个人资料收集声明」及「申请须知」。 |
| 签名 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 日期 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
| **此部份由本院职员填写** |
| 付款方法 |  | 收据编号 |  |
| 备注 |  |