

水上安全救生員課程報名表

相片
Photo

課程 _____
Course

個人資料 Personal Information

姓 名 _____
Name
年 齡 _____ 性 別 _____ 男 / 女
Age Sex
出生日期 _____ 身份證編號 _____ 澳門 / 其他
Date of Birth Identity Number
住 址 _____ 電 話 _____
Address Telephone number

學歷 Education

教育程度 _____
Level of Education
學校名稱 _____
Name of School

職業 Occupation Professional

公司名稱 _____
Company
地 址 _____ 電 話 _____
Address Telephone number
職 位 _____
Position

曾修讀本會急救課程 _____ 課程編號 _____
Course Attended Course No.

日 期 _____
Date

簽 名 _____
Signature