

香港教育学院特殊学习需要与融合教育中心 及 香港自闭症联盟 合办
中国特殊教育骨干教师培训班(2015)
自费参加者 个人简介 首页 (表格 N-2)

联络人: 余秀萤先生 (普通话/粤语)
电 话: +85 - 131-8912 - 8454
传 真: (+852) 3020 - 6276
電 郵: csdtraining@autism.hk
地 址: 香港新界大埔露屏路 10 号 D1-G/F-05, CSENIE

截止申请日期: 2015年2月14日 (星期六)
(不少于500字个人简介连同本首页及申请表电子版交回
上述课程秘书处

1. 申请人姓名 (必需与旅行证件相同)

* 请删去不适用项目.

*先生 / 女士

居民身分证号码: _____

2. 现职学校 / 机构名稱: _____

入职日期: _____年 _____月 职称: _____

出生日期: _____年 _____月

3. 个人简介 (不少于500字)

5. 文章规格

- 字体: 12号 细明体;
- 隔行书写 (段落間需2倍行高) ;
- 文章尽量以电子文档递交, 请采用微软办公室文书软件2003或以上版本
MS Office Word 2003 (.doc / .docx);
- 报名表請以电子邮件附影像文档(JPEG)递交, 如以微软办公室文书软件
递交不带签名版本(.doc / .docx), 需后补传真 / 邮递带签名版本。

(本表格适用于: 自费申请人)