

主辦機構



伙伴機構



報名表格

申請人姓名 : (中文) _____
(英文) _____

身份證號碼 : _____

性別 : _____

電話 : (日間) _____ (夜間) _____
(手提) _____

傳真 : _____ 電子郵箱 _____

任職公司名稱 : _____

職位 : _____

通訊位址 : _____

繳付方法 : 現金 支票 (支票號碼 : _____)

申請人簽名 : _____ 日期 : _____

申請辦法

1. 有興趣參加者，請填妥下方的報名表格，連同課程費用一併郵寄或親身交到澳門食品安全管理學會地址：新馬路大豐銀行大廈7樓701室。
2. 所有報名表均以先到先得方法處理。
3. 本會有權決定是否接受任何入學申請。一經取錄，課程費用及學額不得轉讓他人。除課程已額滿或被取消外，一切已繳學費，概不退還。
4. 學員在開課前一星期會收到接受報名通知書，學員可跟據通知書指示於指定日期、時間及地點上課。
5. 澳門食品安全管理學會辦公時間
星期一至星期五：下午3時至6時
星期六、日及公眾假期休息
6. 查詢電話 :6668-9368 或 28-355720