

相片 (白底)

Photo

會員申請表

Membership Application Form

此欄不需填寫 For Official Use Only

會員編號 Membership Number: _____ Officer Signature: _____

公司會員 CHBIA ☐ 資深會員 FHBIA ☐ 專業會員 PHBIA ☐ 會員 MHBIA ☐ 副會員 AMHBIA ☐

英文姓名 Name 先生/夫人/小姐/女士 Mr/Mrs/Miss/Ms: _____ 中文姓名: _____

住址/公司地址 Address: _____

出生日期 Date of Birth: _____ 聯絡電話 Contact No.: _____ 身份證號碼 HKID No.: _____

電郵 Email: _____

學歷 Education: _____

工作經驗 Work Experience: _____

(公司會員 For CHBIA only)

公司名稱 Name of Company: _____

公司編號 Company Registration No. : _____ 公司僱員數目 No. of employee: _____

(專業會員 For PHBIA only)

專業資格 Professional Qualification: _____

根據本人所知，已上填報的資料一切均屬詳盡確實，如所填報的資料失實，本學會有權取消閣下之會員資格。

I declare that to the best of my knowledge and belief the information given is true and complete. Membership privileges may be suspended or terminated by HKBIA if any failure information was found.

申請人簽署

日期

Signature of Applicant _____

Date _____