



香港華人牙醫公會
HONG KONG CHINESE DENTISTS ASSOCIATION
普通會員入會申請表
Ordinary Membership Application
申請編號 Ref. No. : HKCDA-000000
申請日期 Date :

會員類別 Category : 普通會員 / Ordinary

請貼上
近照
Photograph

A. 個人資料 / Personal Particulars		
中文姓名 Chinese Name —	英文姓名 English Name —	
性別 Gender —	出生日期 Date of Birth —	
國籍 Nationality —	香港居民 HK Resident —	
香港身份證號碼 HKID No. —	語言 Language —	
B. 聯絡資料 / Contact Information		
住宅地址 Residential Address —		
手提電話 Mobile —	電郵 Email —	
傳真 Fax —	興趣 / 專長 Interests —	
C. 專業資料 / Professional Information		
診所地址 Clinic Address —		
學歷 Qualification —	政府牙醫註冊號碼 Dental Registration No. —	
診所電話 Clinic Tel. —	傳真 Fax —	
D. 聲明及簽署 / Declaration & Signature		
介紹人姓名 Proposer (if any) —	申請日期 Application Date —	
申請人簽署 Applicant Signature —		
本人確認以上資料正確無誤，並同意香港華人牙醫公會按入會用途處理本人之個人資料。本會不會向任何人士披露閣下提供的個人資料。 I confirm that the information given is true and complete, and consent to HKCDA processing my personal data for membership purposes. All information collected is kept strictly confidential.		
E. 公會專用 / For Official Use Only		
審批執委 Approving Officer	批核日期 Date	會員編號 Membership No. HKCDA-000000