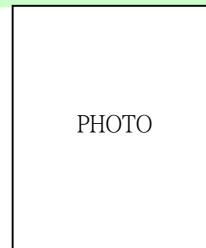




個人資料 Personal Information

姓 Surname :	_____
名 Given Name :	_____
中文姓名 Chinese Name :	_____ 性別 Sex : _____
通訊地址 : Correspondence Address	_____
電話 Telephone :	手提 Mobile : _____ 辦公室 Office : _____ 傳真 Fax : _____ 住宅 Home : _____
電郵 Email :	_____
香港身份證號碼 HKID No :	_____
年齡 Age :	<input type="checkbox"/> 35歲以下 <input type="checkbox"/> 35歲至45歲 <input type="checkbox"/> 45歲至55歲 <input type="checkbox"/> 55歲以上



專業資格 Professional Qualification

專業資格 Qualification	頒發機構 Organisation	日期 Date

服務機構 Employment

機構名稱 Company Name	機構地址 Company Address	職位 Position

公職 (曾任及現任) Public Service (Past and Present)

機構 Organisation	職務 Title	年份 Year

入會申請 Membership Application

1. 申請類別 Membership Category

- 會員 Full Member
 普通會員 Associate Member

2. 提名會員姓名 Name of Nomination Members :

1. _____

2. _____

參與會務 Participation in AHKP Operations

你是否願意參與日常會務運作 Are you willing to participate in the daily operations of AHKP?

- 願意 Yes
 不願意 No

注意事項 Application Procedure

申請人須填妥本表格，連同下列文件及入會費用遞交至：香港干諾道西118號1203室，或傳真至 28905469。支票抬頭請註明：「香港專業人士協會有限公司」。

1. 相關專業資格證明文件副本
2. 香港身份證副本
3. ~~入會費HK\$500及2024年度年費HK\$500~~ (全部豁免至2024年12月31日止)

Send the completed application form with 1) copies of professional qualification supporting document 2) copy of HKID and 3) ~~application fee HK\$500 and 2024 annual fee HK\$500~~ (waived for all application before 31 Dec 2024) to **Room 1203, 118 Connaught Road West, Hong Kong** or fax to 28905469. Cheque should be crossed and in favour of "The Association of Hong Kong Professionals Limited".

聲明 Declaration

本人證實本報名表格內之一切資料均屬正確，並同意香港專業人士協會有限公司使用本人之資料作行政用途。本人明白如有虛報或資料不全，則本人之申請將會被取消。本人明白，一經入會，本人將會遵守香港專業人士協會有限公司的會章及守則。

I declare that the information given in this application form is true and complete, and I consent that this information will be used for administrative purpose by The Association of Hong Kong Professionals Limited. I understand that if falsified information is submitted, my application will be rescinded. I will comply with all conditions, rules and regulations of The Association of Hong Kong Professionals Limited upon admission.

申請人簽署 : _____
Signature

日期 : _____
Date

FOR OFFICIAL USE ONLY 此處由本會填寫

Received Date	<input type="text"/>	AHKP Title	<input type="text"/>
Application Fee Amount	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cheque No.:	<input type="text"/>
Handled By	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="text"/>
Approved By	<input type="text"/>	Checked By	<input type="text"/>
Remarks:	<hr/> <hr/>		