



Pan-Asia Endoscopic Ear Surgery Forum &

12 – 13 November 2017

2nd Endoscopic Ear Surgery & Temporal Bone Dissection Workshop 2017

14 – 16 November 2017

Prince of Wales Hospital, Hong Kong

注册表格

请以正楷填写表格，并请把填好的表格连同注册费交回本秘书处(地址：香港新界沙田威尔斯亲王医院吕志和临床医学大楼六楼 84026-31 室)。如以信用卡付款，可通过传真或网上注册递交表格。成功递交注册表格并缴付全数注册费者将会收到确认电邮。

头衔* 教授 医生 先生 太太 女士

姓氏 (英文)* _____ 名字 (英文)* _____

机构* _____

通信地址* _____

联络电话* _____ 传真 _____ 电邮地址* _____

注册费*

Pan-Asia Endoscopic Ear Surgery Forum (12 – 13 November 2017)		
	2017年9月6日或之前	由2017年9月7日起
<input type="checkbox"/> 参会代表	港币\$2,000	港币\$2,500
<input type="checkbox"/> 研究生# / <input type="checkbox"/> 护士	港币\$1,000	港币\$1,250
<input type="checkbox"/> 护士 (香港医院管理局)	港币\$750	港币\$750
<input type="checkbox"/> 大会晚宴 (11月12日)	港币\$780 / 人 x _____ = \$ _____	
2nd Endoscopic Ear Surgery & Temporal Bone Dissection Workshop (14-16 November 2017)		
	Hands-on	Observer
组别一/二: 颞骨及基本内视镜微创耳科手术研习会		
请选择程度: BST/ HST (year 1-2)	<input type="checkbox"/> 港币\$20,000 FULL	<input type="checkbox"/> 港币\$2,000
HST (year 3-4)	<input type="checkbox"/> 港币\$20,000 FULL	<input type="checkbox"/> 港币\$2,000
组别三: 进阶内视镜微创耳科手术研习会	<input type="checkbox"/> 港币\$25,000 FULL	<input type="checkbox"/> 港币\$2,500
组别四: 一日内视镜微创耳科手术研习会	<input type="checkbox"/> 港币\$10,000	<input type="checkbox"/> 港币\$1,000
请选择偏好的日子 (1为首选, 2为次选, 0为不选): <input type="checkbox"/> 11月15日 <input type="checkbox"/> 11月16日		
合共	港币\$	

需提交证明文件

膳食偏好: 正常 素食 其他 (请注明 _____)

付款方式*

银行汇票: 抬头请写「香港中文大学」。
(支票付款只适用于香港居民)

信用卡: Visa / Master@ (@ 请删去不适用者)

持卡人姓名 _____

卡号 _____ - _____ - _____ - _____ 信用卡到期日 ____/____

款项 港币\$ _____

持卡人签署 _____ 日期 _____

*必填栏位

私隱政策聲明

閣下之個人資料將用於是次會議聯絡及統計用途，並按《個人資料（私隱）條例》保密。閣下之姓名及聯絡方法亦將於本課程完結後銷毀。

- 本人**願意**接收香港中文大學醫學院耳鼻喉－頭頸外科學系的推廣電郵。
- 本人**不願意**接收香港中文大學醫學院耳鼻喉－頭頸外科學系的推廣電郵。

付款、取消及退款政策

➢ 請注意，如要享有提前報名優惠，必須在 2017 年 9 月 6 日或以前繳交全部註冊費。在 9 月 6 日之後，未繳費的提前報名申請，將自動增收標準註冊費。

➢ 取消註冊必須以書面交給秘書處，並請遵守以下退款規定：

2017 年 9 月 13 日前郵戳、傳真或電郵	退還扣減港幣\$450 後的註冊費
2017 年 9 月 13 日後郵戳、傳真或電郵	不設退款

➢ 如因不可預見的情況而須取消活動，主辦單位將盡量重新安排，如參會者未能出席新安排的活動，大會不會退還任何款項。如果籌委會因不能控制的原因而取消會議、及/或工作坊，大會將減除已付的開支後退還部分註冊費。

大會秘書處

香港新界沙田威爾斯親王醫院

呂志和臨床醫學大樓六樓84026-31室

電話: (852) 3505 1277

傳真: (852) 2145 8876

電郵: hktees@ent.cuhk.edu.hk

網址: <http://www.ent.cuhk.edu.hk/hktees/>