

「誠」功管理之道

誠信管理工作坊 暨 參觀廉政公署

日期：2021年9月23日(星期四)

時間：下午3時至5時30分

地點：香港北角渣華道303號廉政公署總部大樓

內容：一兩小時 《誠信創未來》保險中介管理人員持續專業培訓課程
一半小時 參觀廉署展覽廳

語言：廣東話

對象：GAMAHK會員

名額：50個 (先到先得，額滿即止)

費用：HK\$50* / 位

*有關費用將由GAMAHK收取，作為是次活動行政費



日期：2021年9月23日(星期四) 地點：香港北角渣華道303號廉政公署總部大樓
 時間：下午3時至5時30分 費用：HK\$50 / 位*



Enrollment Form 報名表

*有關費用將由GAMAHK收取，作為是次活動行政費

《Please fill out the form in block letters with information as on ID / Passport 請根據身份證/護照上資料並以正楷填寫》

Name 姓名 (中文)			(English)		
ID / Passport No. 身份證 / 證件號碼	GAMAHK Member No. GAMAHK 會員號碼		778999*0000		Gender 性別
Company 公司			Title 職銜	F / M	
Postal Address 郵寄地址					
Office Tel. No. 公司電話			Mobile No. 手提電話		
WhatsApp No.			*E-mail 電郵		

*Please provide the correct email address to receive confirmation 電郵地址將用作報名確認通知，敬請務必填寫正確資料

Payment by Cheque or Bank in 以支票 或 銀行轉帳付款 Transaction in HKD 費用以港幣結算

(i) Cheque 支票	Payable to “GAMAHK Ltd.”	Bank 銀行	Cheque No. 支票號碼	Amount 金額	
(ii) Bank in 銀行轉帳	Account No. 戶口號碼	511-824104-001	Bank 銀行	HSBC 香港上海滙豐銀行	
Beneficiary 收款人		General Agents and Managers Associations of Hong Kong Limited			

GAMAHK Office Use

Terms and Conditions 條款及細則

Auth. Code	<ul style="list-style-type: none"> 如以支票付款，須將報名表格連同支票郵寄至：北角英皇道338號華懋交易廣場二期17樓1705-6室，並請確保郵資足夠。郵資不足者，報名將不獲處理。
Date	<ul style="list-style-type: none"> 凡經銀行轉帳付款，須將轉帳紀錄(轉帳截圖/入數紙)副本連同報名表格電郵至 education@gama.com.hk / WhatsApp 至 9011 7066 報名。 注意：請保留並於活動當日攜帶上述轉帳紀錄之正本，以便有需要時供協會職員作進一步查核。
Control No.	<ul style="list-style-type: none"> 成功報名人士將獲電郵通知確認。如於活動前7天內仍未收到確認通知，請致電2893 9699向協會職員查詢。 名額有限，額滿即止。申請一經協會確認批核，所有款項恕不退還。 參加者敬請於開場前15分鐘，帶備身份證到會場登記。
Handled By	<ul style="list-style-type: none"> 報名參加此活動，即同意協會有關或授權予相關機構於活動進行期間攝影、錄影、錄音、直播，以作公告、宣傳刊登於網站、刊物及相關媒體之用。 活動所有內容均為導師之個人意見分享，大會將不會就其內容及所引起或構成之任何事項負責。
Receipt No.	<ul style="list-style-type: none"> 如遇8號颱風訊號、黑色暴雨警告懸掛，或其他不可抗因素(如因疫情影響需關閉上課處所/需遵守政府頒布之限聚令)，協會將保留取消或更改活動日期或形式之權利。 協會保留修訂活動內容、形式及其他一切更改或解釋上述細則及條款之權利。

Declaration 聲明

本人，下述簽署人，已細閱及明白以上之所有條款及細則，並清楚明白一經登記報名此課程，本人的個人資料將按香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 的程序被用於與該課程相關一切之用途。本人同時明白將來可能收到 GAMAHK 的課程或活動資訊，並明白在課程或活動中不能作出任何招募或有私人利益之行徑。

如不欲從 GAMAHK 收取資訊，請於此空格 內以「✓」表示。

Date 日期：_____ Signature of Applicant 申請人簽署：_____