

包班

保險業最潮

激勵因子工作坊

課程實用 反應熱烈

徇眾要求 增設包班



HKPCC
香港專業教員

講師：

迅速了解團隊缺乏動力的成因

活學活用，帶領團隊邁向成功

鼓勵團隊成員自發提升業務能力



吳範 (Ernest)
領導力及高管教練



蘇翠珊 (Ada)
正念商業教練

打破 激勵迷思 成就精英分子



「包班」詳情

時長：3小時 / 班

人數：25人* / 班

費用：HK\$7,500* / 班

*超出人數上限後的參加者將按HK\$300/人收費



In-House Training Enrolment Form 包班報名表格

Person-in-Charge 聯絡人資料 *Please fill out the form in block letters with information as on ID / Passport 請根據身份證/護照上資料以正楷填寫

Name 姓名: (中文) _____ (English) _____

ID / Passport No. 身份證/證件號碼: _____ Gender 性別: _____ F / M

Company 公司: _____ Title 職銜: _____

Address 公司地址: _____

Office Tel. 公司電話: _____ Mobile No. 手提電話: _____

WhatsApp No.: _____ *E-mail 電郵: _____

*Please fill in the correct email address to receive confirmation 敬請正確填寫電郵地址，以收取報名確認通知

In-House Training Preferred Date & Time 包班日期及時間 *Please provide at least 3 options for tutors 請提供至少三個時段以供導師選擇

第一選項 日期: _____ 時間: _____ 至 _____

第二選項 日期: _____ 時間: _____ 至 _____

第三選項 日期: _____ 時間: _____ 至 _____

Group Class Enrolment Fee 包班費用

- 每班人數 **25**人 **HKD 7,500**
- 每班人數 **超過25人 (第26人起計每位HKD 300)** **HKD 7,500 + (第26人起計: _____人 x HKD 300)**
- 總額: **HKD** _____

Payment Method 付款方式 *Transaction in HKD. Interbank exchange rate depends on the bank's exact remittance day 費用以港幣結算。外地信用卡以當日銀行匯率計算

Cheque 支票 Payable to 支票抬頭: "GAMAHK Ltd." Bank 銀行: _____ Cheque no. 支票號碼: _____

Credit Card 信用卡 VISA MasterCard

Credit Card No. 信用卡號碼: _____ Expiry Date 屆滿日期: _____ / _____ (MM/YY)

Card Holder 持卡人姓名: _____ Amount 金額: _____

Signature 持卡人簽署: _____ Date 日期: _____

GAMAHK Office Use	Terms and Conditions 條款及細則
Auth. Code	<ul style="list-style-type: none"> 凡以信用卡付款，請將報名表傳真至 2832 9822 或電郵至 education@gama.com.hk；如以支票付款，須將報名表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 室報名；如以郵寄方式遞交報名表格，請確保郵資足夠，如郵資不足者，報名將不獲處理。 申請一經批核，所有款項恕不退還。 課程所有內容均為導師之個人意見分享，協會將不會就其內容及所引起或構成之任何事項負責。 協會保留修訂課程內容及更改或解釋上述細則及條款之權利。 如遇 8 號颱風訊號或黑色暴雨警告懸掛時，協會及導師將保留取消或更改課程日期之權利。 報名即同意協會有權於課程中進行攝影或錄影，以作公告、宣傳、刊登於網站、刊物及相關媒體之用。
Date	
Control No.	
Handled By	
Receipt No.	

Declaration 聲明

本人，下述簽署人，明白一經登記報名此活動，本人的個人資料將按香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 的程序被用於與參加活動相關的一切用途。本人同時明白將來可能收到GAMAHK的課程或活動資訊，並明白在活動中不能作出任何招募或有私人利益之行徑。

如不欲從香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 收取資訊，請於 "□" 內以 "✓" 顯示。

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