

印刷媒體專業人員協會 資深會員 / 全權會員評核入會申請表

申請人必須清楚以中文或英文正楷填寫以下所有資料，必須同時遞交身份證副本及評核費用，申請者亦可選擇性提供公司證明信件（必須為正本或副本並蓋上 Certified True Copy 的字句），以及如具備專業資格，則必須遞交有關之證明文件副本，並蓋上 Certified True Copy 的字句。評核費用請以劃線支票繳付，支票抬頭「印刷媒體專業人員協會有限公司」或「Institute of Print-media Professionals Limited」，請將以上文件一併寄回香港灣仔愛群道 6 號香港專業教育學院（摩理臣山）1 樓 112 室印刷媒體專業人員協會收。查詢請致電（852）3589-5025 秘書處。

申請日期：

評核語言： 中文（ 廣東話 普通話） 英文

申請之會員級別： 資深會員 全權會員

申請職能範疇之評核：
 1. 企業管理 2. 生產管理 3. 印前技術 4. 印後技術
 5. 印刷技術 6. 設計 7. 市場營銷 8. 品質管理
 9. 資訊科技 10. 估價及成本核算

英文姓名（全名）： Mr. / Mrs. / Ms.*

中文姓名： 先生/小姐/女士* 出生日期： 日/月/年

身份證 / 護照號碼： 國籍：

通訊地址：

住址：

電話：

現職公司名稱：

公司地址：

職銜： 電話：

傳真： 手提電話：

電郵：

* 請刪去不適用者

個人履歷表（請詳列閣下的以往工作經驗和工作性質，如空間不足，可額外遞交相關文件）
建議可以同時遞交公司證明信件，所有公司信必須為正本或副本並蓋上 **Certified True Copy** 的字句。

現職公司：

職銜：

公司性質：

入職日期（月份 / 年份）：

任職年期：

工作範圍（必須詳列）：

前公司：

職銜：

公司性質：

任職日期（月份 / 年份）：

任職年期：

工作範圍（必須詳列）：

前公司：

職銜：

公司性質：

任職日期（月份 / 年份）：

任職年期：

工作範圍（必須詳列）：

專業資格（請遞交有關之證明文件副本，並蓋上 Certified True Copy 的字句，如空間不足，可額外遞交相關文件。）

取得之專業資格：

頒發之機構：

頒發日期（月份 / 年份）：

取得之專業資格：

頒發之機構：

頒發日期（月份 / 年份）：

現職的公司架構（請列明您的職位所在）：

推薦人（申請者必須由兩位本會之資深或全權會員推薦）

第一推薦人姓名：

簽署：

第二推薦人姓名：

簽署：

諮詢人（建議為現職僱主／前僱主／合作伙伴等，了解申請者的工作表現，申請者必須提供一位諮詢人資料，本會有權聯絡諮詢人以便核實申請者的資料和了解申請者的背景）

諮詢人姓名：

職位：

現職公司：

聯絡電話：

口述簡報之報告大綱（一百字至二百字，中英文均可）

建議題目：行業發展、技術發展趨勢、印刷管理等，並簡述申請人資歷如何符合會籍要求
若表格空間不足，請另加紙張。

題目：

內容：

本人 _____，欲申請加入「印刷媒體專業人員協會」成為會員。本人明白 貴協會將對本人在申請表上所填寫之個人資料保密，但會將有關資料提供予 貴會委員會之成員，在會籍審批過程中，使用及隨時查閱。本人同意 貴會對本人資料的查閱，並明白此與「個人資料（私隱）條例」並無抵觸。茲聲明就本人所知所信，在此表格內所填報之資料均屬確實無訛，本人同意遵守所有會規包括經會方在任何時間通過更改之一切會規內容。

申請人簽署

本會專用

資歷評審委員會主席簽署：_____

批核日期：_____



聯絡諮詢人授權書

本人 _____（身份證書號碼：_____）現授權「印刷媒體專業人員協會」之委員聯絡本人所提供的諮詢人，以核實本人的資料之用。

簽署：

日期：