

5th Advances in Diagnostic Renal Biopsy 第五屆腎臟活檢病理診斷學習班暨新進展研討會

Department of Anatomical and Cellular Pathology
The Chinese University of Hong Kong

June 14 - 16, 2018



Registration Form 注册表 (Non-Local 非本地)

稱謂: Prof. 教授 Dr. 醫生/博士 Mr. 先生 Ms. 女士
 中文姓名: _____ 性別: 男 女 年齡: _____
 英文姓名: _____ 職稱: _____ 行政職務: _____
 電話: (手提) _____ (單位) _____ 傳真: _____
 電郵地址 E-mail: _____
 通信地址: _____
 通信地址英文: _____
 單位及部門中英文: _____

請貼相片
或電子相片

所在單位腎內科床位數量 _____ 和每年腎活檢數量: _____

請選擇下列其中一項，並在空格內 。

注册費選項 Package	腎臟活檢病理診斷學習班 名額有限 暨新進展研討會 (6月14-16日)	腎臟活檢新進展研討會 (6月16日)
注册費 (住宿自理)	<input type="checkbox"/> HK\$3,000 RMB2,600	<input type="checkbox"/> HK\$1,500 RMB1,300
注册費 及 麗豪酒店住宿 (二人合住一間※)	6月13-17日 (住宿4晚)	6月15-17日 (住宿2晚)
	<input type="checkbox"/> HK\$4,500 RMB3,800	<input type="checkbox"/> HK\$2,300 RMB1,900
注册費 及 麗豪酒店住宿 (單人大牀房)	6月13-17日 (住宿4晚)	6月15-17日 (住宿2晚)
	<input type="checkbox"/> HK\$5,900 RMB5,000	<input type="checkbox"/> HK\$3,000 RMB2,500
嘉賓晚宴 (不包括在注册費內，歡迎自由選擇) 日期: 2018年6月16日 時間: 18:00 - 21:00 地點: 沙田麗豪酒店 費用: HK\$600 / RMB500		<input type="checkbox"/> 我會參加嘉賓晚宴。 <input type="checkbox"/> 我 <u>不會</u> 參加嘉賓晚宴。

截止報名日期: 2018年4月20日，請留意網頁上取消注册安排。預留房間數量有限，先到先得。
 以上住宿日期是指入住日期和退房日期，例如6月13-17日，指13日入住，17日上午退房（住宿4個晚上）。
 學習班看顯微鏡課程名額有限，病理醫生優先，先到先得。

※ 選擇二人合住一間，請填寫與誰同房: _____

請盡量自己安排配房，如未填寫，我們將嘗試安排，如未能安排拼房，將通知閣下並收取單人大牀房費用。

Payment method 付款方法:

Credit Card (Visa/Master Only) Please email or fax to us. (workshop@acp.cuhk.edu.hk / 2637 6274)
 信用卡 (只限 Visa/萬事達卡) 請填寫表格後掃描電郵給我們。
 (請向銀行確認您的信用卡能支付境外簽賬，支付港幣，並請一次付清全部注册費用)

Cardholder's Name 持卡人名稱: _____ (須與信用卡上之姓名相同)

Card Number 信用卡號碼: _____

Visa Master 萬事達卡

Amount: 支付總額: _____ (HKD only 只限港幣) Expiry Date: 信用卡有效期限: _____

Cardholder's Signature 持卡人簽署: _____

匯款 (只限人民幣) 請匯款人民幣 800 元到本課程指定的內地個人戶口作為預訂首日住宿訂金，余下人民幣注册費請到港後以現金繳費。匯款時請在匯款留言署名。請把銀行匯款存根副本電郵或傳真給我們，並保留存根正本作核實之用。
 本課程指定內地銀行個人帳戶是:

銀行: 中國建設銀行 深圳分行 羅湖商業城支行, 戶名: 李曉明, 帳戶號碼: **6227-0072-00090167-521**

取消注册事項: 如預交了注册費需要取消，請在4月20日之前電郵通知，可全款退還。4月20日之後取消注册，需扣除一天的酒店押金港幣 800 元。