

## 私隱政策

此表格所收集的個人資料只供本項申請用途，所遞交之表格和有關證明文件(如適用)將不予以退還。本部會根據「私隱政策聲明及收集個人資料聲明」收集個人資料，有關詳情請參閱 <https://bupdpd.hkbu.edu.hk/policies-and-procedures/pps-pics/> (請選擇中文版)。

## 香港浸會大學中醫藥學院 持續及專業教育部

PTF1

### 更改個人資料表

姓名： (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

學生編號： \_\_\_\_\_

聯絡電話： (住宅H) \_\_\_\_\_ (辦事處O) \_\_\_\_\_ (手提M) \_\_\_\_\_

就讀課程：  中醫學文憑 年級： \_\_\_\_\_

中藥藥劑高等文憑 年級： \_\_\_\_\_

其他課程 (請註明)： \_\_\_\_\_

本人擬更改存檔於學院有關本人的個人資料：

通訊地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話： (住宅 H) \_\_\_\_\_ (辦事處 O) \_\_\_\_\_ (手提 M) \_\_\_\_\_

傳真號碼： \_\_\_\_\_  電子郵件地址： \_\_\_\_\_

其他 (請詳細列明)： \_\_\_\_\_

注意：

1. 申請者請提交有關證明文件(如適用)。
2. 申請者填妥表格後，以下列其中一種方法提交：
  - (1) 電郵至 [dcpsd@hkbu.edu.hk](mailto:dcpsd@hkbu.edu.hk)，或
  - (2) 傳真至34112918，或
  - (3) 遞交至九龍塘浸會大學道7號賽馬會中醫藥學院大樓地下1號升降機大堂「持續及專業教育部\_課程文件收集箱」，或
  - (4) 郵寄至九龍塘浸會大學道7號賽馬會中醫藥學院大樓4樓417室 (信封面請註明課程名稱)。
3. 此表格不適用於本部之修課式碩士課程。

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

學院專用

收件人姓名： \_\_\_\_\_ 簽署： \_\_\_\_\_ ( / / ) 備註： \_\_\_\_\_