

### 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://bupdpo.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

PTF6-B

### 實踐研習時間調換表

學員姓名： (中文) \_\_\_\_\_ (English) \_\_\_\_\_

學員編號： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

就讀課程： \_\_\_\_\_ 中醫學碩士學位課程 \_\_\_\_\_ 就讀年級： \_\_\_\_\_

原本研習安排：

日期	時間	地點

申請調動安排：

日期	時間	地點

注意：

1. 更改本港研習時間須於該研習日期前三個工作天 (星期六、日及公眾假期均不計算在內) 遞交申請；更改內地研習時間須於「增加/減少」的研習週前一個月遞交申請，以待審批。
2. 學員填妥表格後，可電郵至 [dcpe@hkbu.edu.hk](mailto:dcpe@hkbu.edu.hk)、傳真至34112918 或 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)。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

學院專用

收件人： \_\_\_\_\_ ( / / )  已處理： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2023 年 8 月