美国外科学院中国香港分院

高级创伤生命支持®（ATLS®）学生课程申请表 (中国内地适用)

请清楚坟写本表格，本院将不接纳不完整填妥的表格。

称呼: ❒医生 ❒教授 (请打钩) 性别: ❒ 女 ❒ 男

中文名： _____ 拼音: _____

医院： _____ 部门/科室： _____

职位: _____ 创伤救治经验: _____ 年

通讯地址: _____

_____

电话（办公室）: _____ 呼叫机/手机： _____

传真（办公室）: _____ 电子邮箱： _____

(必顺提供)

以下资料必须提供:

领域/培训时间

- ❑ 麻醉学 _____ 年
- ❑ 急诊医学 _____ 年
- ❑ 重症监护室 _____ 年
- ❑ 内科 _____ 年
- ❑ 整形外科 _____ 年
- ❑ 外科 _____ 年
- ❑ 其他: _____ _____ 年

如您急需参加ATLS®课程，请说明原因以及您期望的学习日期：

毕业年份: _____

原因： _____

_____

語言: ☐ 普通话 (于深圳上课)

(请打勾) ☐ 英语 (于香港上课)

必须在如下日期或之前完成课程 : _____

课程费用: 港元$15,000 (相等于人民币约$13,000)

特殊饮食要求（如有）:_____

声明

1. 本人声明，据本人所知，在申请表和随附的文件（如有）中提供的所有信息均准确完整。
2. 本人同意一旦参加课程学习，将遵守中心的规定和制度。
3. 本人同意圆满完成课程之后，CHKC-ACS（www.chkc-acs.org）网站可公开本人的姓名和有关资料，包括国家、专业、所属医院和课程完成日期等。

签署: _____ 日期: _____

课程申请说明

课程申请

申请者必顺以邮寄、传真或电邮方式交回填妥的申请表到外科技能中心。

申请成功会后单独通知，如接受课程培训，则须在规定的截止日期或之前加以回复。如未在截止日期之前作出回复，则入学许可将被取消。培训名额将提供给其他申请人。课程培训名额不得转让。

课程开始四周之内未与申请者联系时，须视为申请列入等待列表。

付款流程

一旦课程培训确定：申请人需以信用卡付款,有关详情将会个别通知。

*请注意，如未在截止日期之前付款，则入学许可将被取消。

退款规定

退款申请必须以书面形式发送至 ATLS 项目经理。

收到退款申请（书面形式）	*可以退款*
付款之后不到 5 天	50%
付款之后超过 5 天	不予退款

课程取消

如课程被主办单位取消，注册申请人将会获全额退款。

联系我们

地址：香港薄扶林沙宣道 21 号
香港大学李嘉诚医学院 实验楼 1006 室
外科技术培训中心
电话：+852 3917 9691 / +852 3917 9692
传真：+852 2818 9249
电子邮箱：chkcacs@hku.hk