



會員資格類別：(請於適用格內填“√”)

- 資深會員 普通會員 副會員
 聯繫會員 公司會員 公司附屬會員

第一部份(個人資料)

英文姓名：PROF/DR/MR/MS* _____

中文姓名：_____ (教授/博士/先生/女士*)

住址：_____

電話：_____ 傳真：_____

公司名稱：_____

職銜：_____

公司地址：_____

電話：_____ 傳真：_____

電郵地址：_____

學術資格：(請註明日期)

專業資格：

專業團體	會員資格	部門	資格獲取日期

*請刪去不適用者



工作經驗：

公司名稱	職銜	日期

本人在此謹證明上述資料均為屬實及正確無誤。

日期：_____ 簽署：_____

第二部份(推薦人)

以下兩位本會會員均同意推薦上述人士申請加入香港科技協進會。

	姓名	簽署
1.		
2.		

第三部份(只供本會職員填寫)

	日期	負責人	備註
申請表收取			
會籍小組審核			
理事會審核			
登記會員名錄			
通知會員			
繳交入會費通知書			
繳交年費通知書			