

申請人編號 _____

助產士管理局
申請接受助產士專業訓練

1. 全名：
 - (a) 英文（大楷） _____
 - (b) 中文（如有） _____
2. 香港身分證 / 護照號碼 _____
3. 訓練學校名稱 _____
4. 香港通訊地址 _____

5. 本人的姓名* 在 / 不在 香港護士管理局的名冊內。
本人的註冊編號是 _____
6. 本人現遞交：
 - (a) 一份品格證明書。
 - (b) 證明本人曾接受下列一般教育的文件：

在此貼上
近照一張
(護照尺寸)

申請人簽署 _____

日期 _____

* 刪去不適用者

由訓練學校填寫

茲證明 -

_____ 適合開始接受助產訓練。本校擬於 _____ 年
_____ 月 _____ 日起開始為她提供為期 _____ 個月的訓練課程。

訓練學校

主管人員簽署 _____

日期 _____

姓名 _____