



香港商業專業評審中心有限公司
The Professional Validation Centre of Hong Kong Business Sector Limited

會員資料更新表格

請以正楷填寫有關資料，並在適當內加上”✓”。填妥後請傳真(2865-9880)或電郵(info@pvchs.org)至秘書處。

| 第一部份 個人資料 | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|------|---|--|
| 稱謂 | <input type="checkbox"/> 先生 Mr <input type="checkbox"/> 女士 Ms <input type="checkbox"/> 博士 Dr <input type="checkbox"/> 教授 Prof. | | | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 姓名 | 中文 | | | 英文 | | |
| 公司名稱 | 中文 | | | | | |
| | 英文 | | | | | |
| 公司職銜 | 中文 | | | 所屬行業 | 中文 | |
| | 英文 | | | | 英文 | |
| 電話 | | | | 傳真 | | |
| 手提電話 | 香港 | | | 內地 | | |
| 個人電郵 | | | | | | |
| 公司地址 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 通訊地址 (如與上述地址不同) | | | | | | |
| | | | | | | |
| 所屬商會名稱 (如有) | 中文 | | | | | |
| | 英文 | | | | | |
| 所屬商會職銜 | 中文 | | | 任期 | <input type="checkbox"/> ____年__月至 ____年__月 | |
| | 英文 | | | | <input type="checkbox"/> 沒有限期 / 永久 | |
| 第二部份 聯絡人資料 (如適用) | | | | | | |
| 姓名 | | | | | | |
| 電話 | | | | 電郵 | | |
| 公司名稱 | | | | | | |
| 職銜 | | | | | | |

簽署: _____

日期: _____