

請填妥以下表格，連同個人卡片及支票(支票抬頭：大舜基金 / Dashun Foundation，郵寄至：香港上環干諾道西 28 號威勝商業大廈 11 樓 10 及 12 室)

近
照

大舜之友申請表
(會費 HK\$2,000-)

I. 個人資料

姓名 (Sir/ Dr/ Prof/ Ir/ Mr/ Ms/ Mrs) 英文 _____ 中文 (_____)
出生日期 (月/年) _____ 出生地 _____
身份証號碼 _____ 國籍 _____
辦公地址 _____
電話 _____ 傳真 _____
手機 _____ 電郵 _____
住址 _____
電話 _____

II. 其他機構或專業團體會藉

機構或專業團體	會藉

III. 學歷

年份	辦學機構	課程

IV. 工作

年份	公司名稱	職位

推薦人 : _____ 簽名 : _____

和議人 : _____ 簽名 : _____

申請人簽名 : _____ 日期 : _____

FOR OFFICE USE

Application approved / not approved. No. : _____

Date : _____ Remarks : _____

** All information contained in this form is protected under the Personal Data (Privacy) Ordinance and will only be used in accordance with the purpose for which it is provided.*