

姓名 (中文)		姓名 (英文)	
WAIS-IV(HK) 使用資格證書編號		HKID or passport number Only the first 4 DIGIT (without the alphabet)	
電話			
電郵			
地址 (英文)			
承諾	為保障香港公眾利益、確保 WAIS-IV(HK)在香港的合法使用、維護 WAIS-IV(HK) 註冊使用者的權益、以及維護 WAIS-IV(HK)的版權和聲譽，本公司將於網站內公開 WAIS-IV(HK)註冊使用者個人資料，包括： 1、 Name (In English and Chinese) 2、 Profession (Educational Psychologist/Clinical Psychologist) 3、 Registration Number 本人同意/不同意公開電郵中提及的本人個人資料。 確認簽字： _____		

請將申請表郵寄至以下地址：

廣東省珠海市香洲區唐家灣鎮金唐路1 號港灣一號創意雲端A 座502

Address: Room 502, Building Creative Cloud, Block A

No. 1, Jintang Road

Tangjiawan Town

High Tech Zone,

Zhuhai City

Guangdong, China