



華人內部審計師公會  
Association of Chinese Internal Auditors

會員資料更新表格

Membership Amendment Form

重要事項：Note:

1. 請細心閱讀有關事項並填妥表格；Please read the following guidance and complete the application form.
2. 請用黑色或藍色鉛字筆填寫此表格； Please complete every item in black or blue ink.
3. 所有填寫之資料將會保密及只用作本會之行政用途。 The provided data in this form will be confidential and used for administrative purposes.

第一部份：個人資料（只需填妥要更改之項目） Section One: Personal (Complete only the sections requiring amendment)		請貼上近照一張 Photo
姓(英文) Surname in English	名(英文) First Name in English	
姓名(中文) Name in Chinese	性別* <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Gender* Male Female	
稱謂* <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 女士 Title* Prof Dr Mr Mrs Miss Ms	出生日期(日/月/年) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
香港身份證號碼 Hong Kong Identity Card No.	國籍 Nationality	
護照號碼(如沒有香港身份證) Passport No. (For candidates without HKID Card)	簽發國家 Place of Issue	
聯絡電話 Contact Telephone No.	電郵 Email Address	
聯絡地址 Correspondence Address		
現工作機構名稱 Name of Current Employer		
職位 Position	辦事處電話 Office Telephone No.	

第二部份：學歷及專業資格 Section Two: Education and Professional Qualifications			
(I) 學歷 Education			
學院名稱 Name of Institution	國家/城市 Location	受頒發學歷 Qualification Level	頒發日期 Date Obtained

(II) 專業資格(請提供相關文件副本) Professional Qualifications (Please attach copies of relevant certificates)			
學會名稱 Name of Issuing Authority	國家/城市 Location	受頒會員類別 Membership Classes	入會日期 Date Joined

第三部份：工作經驗(請依照最近期之工作經驗填寫) Section Three: Employment Record (in reverse chronological order)					
	由 From	至 To	僱主 Employer	職位 Position	工作性質 Nature of Work
1.					
2.					
3.					

\*請在適當方格內加上「✓」 \*Please insert a "✓" in the appropriate box.



華人內部審計師公會  
Association of Chinese Internal Auditors

**第四部份：提交文件 Section Four: Application Document Submission**

請填妥此表格後，連同支票（抬頭：「華人內部審計師公會」），以及有關文件（副本）寄回本會：華人內部審計師公會，香港九龍長沙灣道928號時代中心21樓2102室

Please complete and return this application form and attached copies of the relevant certificates or documents with a cheque (payable to “Association of Chinese Internal Auditors”) to the Association of Chinese Internal Auditors, Room 2102, 21/F, Times Tower, 928 Cheung Sha Wan Road, Kowloon, HK.

**第五部份：聲明 Section Five: Declaration**

本人謹此聲明在本報名表格中所填寫之資料均屬正確無訛。

We hereby declare that the information given in this application form is true, correct and not misleading.

簽署  
Applicant Signature \_\_\_\_\_

日期  
Date \_\_\_\_\_

**以下由本會填寫 For Office Use Only**

學生會員       認可內部審計員       聯席會員       普通會員       認可華人內部審計師

接獲申請日期

會員號碼

接納成為有關會員日期

備註

會籍委員會主席核實相關資料

會長確認