

Application for Admission
护理培训报名表

Home Child Care Provider & Home Support Worker Training Program

Part 1. Personal Information 个人信息

Full Name 姓名 _____ Sex 性别 _____ Date of Birth 生日 _____
Female 女 _____
First Name 名 _____ Last Name 姓 _____ Male 男 _____ YY/MM/DD 年月日

Cell Phone Number 联系电话 _____ Email Address 邮箱 _____

Current Home Address 居住地址 _____

Apartment Number, Street Name and Number 街道地址 _____

City 城市 _____

Province 省 _____

Country 国家 _____

Postal Code 邮编 _____

Mailing Address (If different from above) 收信地址 (和居住地址不相同时填写)

Apartment Number, Street Name and Number 街道地址 _____

City 城市 _____

Province 省 _____

Country 国家 _____

Postal Code 邮编 _____

Tel: 604-618-5678 E-Mail: sunnyhs0303@gmail.com

Website: www.sunnyhs.weebly.com

Address: 202 – 1089 West Broadway, Vancouver BC Canada

PART 2. Education History 教育背景

Secondary (High School) Information 高中信息

_____ City 城市 From 从 To 到
School 学校

Post-Secondary (College or University) Information 高中以上信息

_____ City 城市 From 从 To 到
School 学校

_____ City 城市 From 从 To 到
School 学校

Part 3. Employment Background 工作经历

_____ Position 职位 City 城市 From 从 To 到
Company Name 公司名称

_____ Position 职位 City 城市 From 从 To 到
Company Name 公司名称

_____ Position 职位 City 城市 From 从 To 到
Company Name 公司名称

PART 4. How Did You Hear About This Program? 认识项目的途径

___ Friend/Relative 亲朋好友 ___ Student 学员 ___ Internet 网络

___ Education Consultant / Agency 代理中介 ___ Other 其他 _____

PART 5. Start Dates 预计开始日期

YY/MM/DD 年月日

Tel: 604-618-5678 **E-Mail:** sunnyhs0303@gmail.com

Website: www.sunnyhs.weebly.com

Address: 202 – 1089 West Broadway, Vancouver BC Canada

PART 6. Application Process 报名流程

- **Completed and signed Admission Form**
- **Pay a _____ non-refundable Deposit**
- **Once accepted, completed and signed Student Enrollment Contract**
- **Course start date will be confirmed once the full tuition fee has been received**

- 填写并签署培训报名表
- 支付 _____ 定金，定金不予退还
- 受理后，签署加拿大护理培训课程合同
- 参加培训前两个工作日内交付全款学费



I hereby confirm my understanding and acceptance of the information provided above and attest to the accuracy of the information I have provided.

我在此确认我理解和接受以上提供的信息和证明我提供的信息的准确性。

Applicant's Signature 签名

Date 日期

Tel: 604-618-5678 **E-Mail:** sunnyhs0303@gmail.com

Website: www.sunnyhs.weebly.com

Address: 202 – 1089 West Broadway, Vancouver BC Canada