

Hong Kong Institute of Security Professionals

相片 PHOTO

Hong Kong Kowloon East PO Box No. 68153 •香港東九龍郵政信箱 68153 號 Tel 電話: (852) 6167 8465 E-mail 電郵: admin@hkisp.org.hk Web-site 網頁: www.hkisp.org.hk

學會專用 FOR OFFICIAL USE ON	LY					
收表日期 Date Received:			會員編號 Membership No.:			
已收付款 Payment Received [HK\$]:			付款方式 Payment Method:			
經手人 Handled By:		L	收款日期 Date of Payment Received:			
會籍狀況 Membership Status:	Approved		Rejected			
	ntrance 入會	ip Application □ Upgrade 升≴ Notes on Applica	及 □ Data	Change J	电新資料	
□ 資深會員 Fellow Member □ 高級專業會員 □ 專業會員 Professional Member □會員 Member					Iember	
Section 1: Personal Particula [Data items marked by "#" in this section to		he Membership Directo	ory. 此部份內			
Mr / Mrs / Miss / Ms / Dr / Prof / Ir / # Name in Chinese v 英文稱號		中文姓名 Sex 性別		# Honours/[# Honours/Designations after Name 姓名後名銜	
# English Name 英文姓名		<u>I</u>				
			巷身份證號碼(英文字母加頭 3 個數字) the first three numbers)			
Professional Qualifications 專業資格		<u> </u>				
Company Address 公司英文地址			Home Address	住宅英文地	址	
Tel 電話:	Fax 傳真:		Tel 電話: Fax 傳真:			Fax 傳真:
Email 電郵	.,,,,		Correspondence		l, Fax 聯絡電	
Section 2: Security related d	liploma or de	gree or equival	ent#; 保安	學相關的	文憑或學4	位或同等資歷#;
Applicant's Experience 申請人年資:	Total Work Experie	ence 全部保安相關	工作經驗		Years 年	
Security related diploma or degree or equ List of Security related diploma or degree 保安學相關文憑或學位或同等學歷	or equivalent, cont	inued on separate she				
Issue Date 簽發日期		Qualification 學歷				Institution 機構
e.g. 2022-01-01	Certificate of Recruit Police Training Diploma in National Security Affairs				Kong Police College stitute of World Politics	
	,	.,			15 3.11	

[11/2022] Page 1 of 3

Section 3: Declaration 宣言 (to be completed by the Applicant 由申請人填寫)

業學會之會員,並同意遵守學會之:- (i) Constitution of Institute and 《會章細則》及 (ii) Membership Accreditation Scheme, which includes a	a Code of Conduct and	nals and agree to be bound by the Institute's 本人現申請成為香港保安專 d fulfillment of annual Continuing Professional Development. 「會員評鑒制 Details from 詳情載於 www.hkisp.org.hk/hkisp 守則/及 www.hkisp.org.hk/
o) I confirm that I have not been convicted by Court and issue	ed Bankruptcy order. z	本人確認不曾被法庭定罪及法庭發出破產令。
riminal Record YES 有□ Offence 所犯何事	Bankruptcy Record	YES有□
是否有犯罪記錄 NO 無□	是否有破產記錄	NO 無□
		Unwilling to Disclose 不願透露 □
"The Hong Kong Institute of Security Professionals has add wwww.hkisp.org.hk. Data subjects have a right of acces receive communications may notify the Institute in writing. at admin@hkisp.org.hk. For inquiries, telephone +852 6 membership and facilitate communications by post, email a https://www.hkisp.org.hk 網頁下載。資料當事人有權	opted a Personal Data is and correction regard Requests can be di 6167 8465. Personal and telephone." 「香; 查閱及更正其相關 战電郵至 admin@hkis	ection:- 本人已閱讀並明白下列有關個人資料蒐集的宣言: — (Privacy) Policy, full details of which are downloadable from ding their respective personal data. Data subjects who do not wish to irected to the Institute by post at Kowloon East PO Box No. 68153, or by email data collected by this document will be used to process application for 港保安專業學會訂定個人資料(私隱)政策,其詳細內容可從個人資料。資料當事人如擬停止收取通訊,可以書面方式向學會sp.org.hk。查詢電話+852 6167 8465・此表格蒐集個人資料的目的為
membership, services and publications. I understand that	at I may exercise the fo	Professionals to regularly communicate with me on updates, events, projects, ollowing option by inserting ✓ in the box:- 本人明白及接受香港保安專業务及刊物通訊,也明白本人可以在方格內加上"✓"號選擇如下:
□I DO NOT wish to receive above communications from t	he Institute. 本人不足	願意接收學會的以上資訊。
include my name in the Membership Directory in the Memb	pers' Login Area of the	ame, company and position on its Welcome List emailed to members and will Institute's website. I indicate by ✓ my options as follows:-本人理解當我的姓名及電話號碼,並刊登我的姓名於會員登入網頁部份內的《會
□I opt to be EXCLUDED from the Welcome List. 我不尽	願意被列入《歡迎名	3單》中。
☐I opt to be EXCLUDED from the Membership Directory.	我不願意被列入	《會員名冊》。
Signature 簽名:	Date 日期:	
Section 4: Sponsor 推薦人 (to be comple	eted by the Spo	nsor 由推薦人填寫)
Sponsor Name 推薦人姓名:	Te	月電話:
	Fa	ax 傳真:
I, being HKISP member, hereby propose the applicant. 本人	現時乃香港保安專	業學會之會員,特推薦上述申請人。
Signature 簽名:	Date 日期:	

[11/2022] Page 2 of 3

Section 5: Completion of Application Form 完成申請表格						
申請辦法 Application Procedures	一、 應向本會秘書處提交以下檔和資料:					
7.ppiiodiion i recoddioc	(1) 已填妥入會申請表;					
	(2) 申請人免冠半身照片 1 張;					
	(3) 申請人簡歷;					
	二、 遞交申請的方式					
	申請檔及資料均應以郵遞方式送交秘書處(申請表可以先用電子郵件、					
	或其它方式發至秘書處供參考)。					
	三、 會員申請表格應保證遵守學會章程和各項規定;					
	四、 學會在接到申請後,必須經幹事會審查後,才批准其為正式會員;					
	五、 經學會幹事會提出,代表大會確認,可以接受對保安事業做出貢獻的單					
	位或個人,為學會榮譽會員,榮譽會員可被邀請出席代表大會。					
	六、 請清楚填寫「會員申請表格」後遞回「香港保安專業學會」					
	七、 如申請不獲接納,本會將退款,惟不會支付利息。					
	八、 本會為未提出推薦人之申請人士提供協助。					
	九、 交納會費:本學會按照有關規定收取會員會費。					
	* 凡每年 7 月 1 日後加入本會,該年年費減半。					
	任何會員截止規定時間每年的1月1日未交納會費,又不能提出被幹事會接受					
	的理由,將被暫停參加本學會組織的活動的資格,直至交納會費為止。以上未					
	盡事宜,由香港保安專業學會解釋。					
	血子丸 四日心外又寸不子目が行					
付款方法 Methods of Payment	 1) ATM 或網上轉帳·在列印收據上注明人會申請、姓名及聯絡電話·以手機 拍					
Wienious of Fuyineric	照.電郵至 info.hkisp@ gmail.com					
	銀行:香港上海滙豐銀行					
	戸口:香港保安專業學會 848-688545-838					
	或					
	2)郵寄劃線支票至「東九龍郵箱 68153 號」(支票背後注明人會申請、姓名及 聯絡電話;					
	或 或					
	3) 轉數快					
	本會轉數快 account 為 admin@hkisp.org.hk					
	銀行編號 004					
	△請在遞交人會申請表後 3 日內完成匯款·以利對帳。					
	△若您需要開立收據證明·請於匯款完成後致電索取。					
查詢 Enquiry	如有任何查詢,請與香港保安專業學會秘書處聯絡:- Telephone: (852) 6167 8465					
	E-mail: admin@hkisp.org.hk					

[11/2022] Page 3 of 3