

REQUEST FOR ACCESS TO DECLARATION OF INTERESTS OF HKCAAVQ'S COUNCIL MEMBER(S)

申請索取香港學術及職業資歷評審局大會成員申報利益的資料

(This form can be completed either in Chinese or English. Please read the notes below before filling in the form.) 這份表格可用中文或英文填寫,填寫前請細閱表格下面的備註。

Applicant's Particulars 申請人個人資料

先生

Mrs. 太太

* Mr.

Name

44 Z

姓石	Miss 小姐	
Correspon 通訊地址	dence Address	
Tel No. 電話號碼		Fax No. 傳真號碼
Email Add 電郵地址	ress	
* Please delet	e as appropriate <i>請刪</i>	<i>特不適用者</i>
Informati	on Requested	要求索取的資料
for. Use a	separate sheet if no	(Please be as specific as possible to help us identify clearly what you are looking cessary.) 以便我們清楚知道你需要的資料。如有需要,請用另頁書寫。)
Signature) 簽署	Date 日期
Road, C 請以郵答	hai Wan, Hong Kon	r mail or by fax (2845 5951) to the Council Secretary, HKCAAVQ, 10 Siu Sai Wall. 方式把你填妥的申請書送交香港柴灣小西灣道10號香港學術及職業資歷評審局大
		e additional information to help us meet your request. HKCAAVQ may not be ab

你或需提供更多資料,以協助我們回應你的申請。如你未能提供足夠資料,本局可能無法處理你的申請。

3. The information provided will be used for processing your request stated above and for Council's information.

4. For access to or correction of the personal data you provided in this application, please write to the Council

你所提供的資料,將用於處理有關上述申請及知會評審局大會有關事宜。

如欲更改或查閱你在本表格上填報的個人資料,請致函本局大會秘書。(地址見備註1)

Secretary. (see Note 1 for the address)