

PROFESSIONAL CERTIFICATE IN MUSIC THERAPY

(Children with Special Needs)

音樂治療專業證書 (特殊需要兒童)

申請程序與繳費須知

截止申請日期：2012 年 2 月 08 日

開課日期：2012 年 2 月 15 日

1 申請程序

- 1.1 填妥申請表；及
- 1.2 連同以下文件副本
 - 1.2.1 香港身份證
 - 1.2.2 樂器程度考試證明 (報名時具五級或以上者將獲優先取錄；未具證明者如獲取錄，必須於 2015 年 2 月 15 日 前取得有關證明。)
 - 1.2.3 中七或以上的學歷證明
 - 1.2.4 中學會考中英文科考試合格證明或新學制中六中英文科考試合格證明
 - 1.2.5 倘若申請人在申請日期當天年齡滿或超過 30 歲，在無 1.2.3 及 1.2.4 的程度證明之下，仍可申請，中心會因應申請人的工作經驗決定是否取錄。
- 1.3 相關繳費支票 (請參考下列「繳費須知」)
- 1.4 把以上所列文件及費用寄往彭氏音樂治療中心 - 香港上環文咸東街 68 號興隆大廈 601-2 室，信封面請寫上「專業證書申請」；中心只接受郵寄申請。
- 1.5 中心會在收到申請後三日內致電確認，並發出收據。
- 1.6 截止申請日期為 **2012 年 2 月 08 日**

2 機構推薦優惠：申請人凡獲準在受聘的機構進行實習，獲該機構書面確認，可獲 HK\$1,000 減費優惠。

3 繳費須知

- 3.1 全期學費為每位港幣**\$21,800-**(已包括所有課程講義，但不包括下列第 3 項中的其他費用)。
- 3.2 費用可用以下方式繳付：
 - 3.2.1 申請手續費 HK\$50 以一張劃線支票繳交
 - 3.2.2 全期學費以另一張劃線支票 HK\$21,800- 或
 - 3.2.3 分兩期繳交：一次過以兩張支票繳交 (請參考下列的繳費表)，而其中一張的日期為 2012 年 7 月 1 日。
註：請留意發出期票已是確立了付款契約。
- 3.3 如學員已充分掌握結他或/及非洲鼓的技巧而不用選修 Module 2 或/及 Module 3 (可參考 Module content and graduate requirement)，每一 Module 的學費可減 HK\$2,080。
- 3.4 如不用選修 Module 1，即已於 2009 至 2011 年進修「音樂治療與特殊兒童工作人員訓練課程」而出席率達 80% 以上者，學費可減 HK\$2,160。
- 3.5 倘若申請成功，所有已繳付的申請費及學費 (包括期票) 均不能轉讓及不予退回。但在以下情況，有關的支票將會發還：(1) 因額滿令申請不被接納者，可獲退還申請費及學費支票；(2) 未能符合入學要求者，可獲退還學費支票，但所有文件副本恕不退還。
- 3.6 繳費劃線支票抬頭請寫「彭氏音樂治療中心」或 Pang's Music Therapy Centre。
- 3.7 除分兩期繳費者其中一期學費支票日期是 2012 年 7 月 1 日外，期票恕不受理。

4 費用

繳費表	一次過繳交	或	分兩期繳費: (其中一張期票日期為 2012 年 7 月 1 日)	加	以獨立支票繳交
全費	HK\$21,800		HK\$11,000 x 2	申請手續費 HK\$50	
不用選修 Module 1 (- HK\$2,160)	HK\$19,640		HK\$9,920 x 2		
不用選修 Module 2 or 3 (- HK \$2,080)	HK\$19,720		HK\$9,960 x 2		
不用選修 Module 1 & 2 or 1 & 3 (- HK \$4,240)	HK\$17,560		HK\$8,880 x 2		
不用選修 Module 1,2 & 3 (- HK\$6,320)	HK\$15,480		HK\$7,840 x 2		
機構推薦優惠 (-HK\$1,000)	HK\$20,800		HK\$10,400 x 2		

5 查詢：歡迎以電話 **2815-0688** (pm) 或電郵 musictherapy@netvigator.com 查詢。

Application Fee + audition fee (if any) : \$ _____ Cheque No : _____ Dated : _____

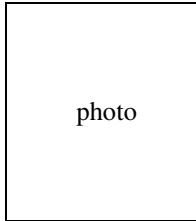
Tuition Fee : \$ _____ (Module exempted: _____) Cheque No : _____ Dated : _____

Name (in English) : _____ (in Chinese) : _____

Sex : _____ HKID No : _____ Date of birth : _____ Tel : _____

Office Tel : _____ E-mail Add : _____

Mobile : _____ Address : _____



Education :

Period from (m/y) to (m/y) Name of School / Institute / University Level / Qualification obtained / Exam results

Working Experience :

Period from (m/y) to (m/y) Name of Employer / business nature Position / Job title / duties

Relevant Music qualifications :

- Grade 5 or above in any music instrument [Instrument: _____ Grade: _____ in _____]
 Submit proof later Audition Required

Time Table: As Module 1, 6 and 7 of this course will be scheduled on Wednesday, please indicate your preference on lecture times for Module 2, 3, 4, 5, and 9 : Wednesday only Wednesday & Tuesday Wednesday ok but Tuesday preferred

- Application with Mature Student status - I declare that I am over 30 years of age on the date of this application and I understand that the program requires adequate Chinese and English proficiency to be beneficial to me. I also hereby submit my employment history/working experience with this application.
 Application with Facilities Recommendation status (機構推薦優惠) - Proof letter submitted

Declaration: (1) I declare that the information given in support of this application is accurate and complete; any mis-representation will result in disqualification of this application and subsequent enrolment. (2) I further declare that I have read the content of "Module content and graduate requirement" and the "General Information" sheets of this course. (3) I consent that the personal data provided in this form can be used for the processing of this application by Pang's Music Therapy Centre. (4) I further consent that I will conform to the Statutes & Regulations of the Centre if accepted.

Date : _____ Signature of applicant : _____

I learnt about this course through: Pang's web site friends/parents of centre school mailing Ming Pao Sing Tao Daily
 教協報 Other source: _____ attended Pang's course(s) attended SPACE course(s) previous/existing Centre parent

Please fill in the following for future correspondence :

Name : _____
 Address : _____

Name : _____
 Address : _____

FOR OFFICE USE ONLY

Date recv : _____ Yes / No
 Rcpt app : _____ Rcpt Tut : _____
 2nd Instalment : _____
 Audition date : _____ P / F
 Chq rtn : _____ date : _____
Feb 2012 – Jan 2013 No : _____ Class : _____