

衍生產品市場前端監控風險管理系統簡報會報名表
Enrolment Form for Briefing Sessions on Market Rehearsal for PTRM in Derivatives Market

(填妥之表格須於 2015 年 12 月 28 日星期一或之前傳真至 2509-0724 / 2877-0017
或電郵至 ClickSupport@hkex.com.hk)

(Completed form should be returned by fax to 2509-0724 / 2877-0017 or
email to ClickSupport@hkex.com.hk on or before 28 December 2015, Monday)

第一部份 交易所參與者聯絡資料
Section I Exchange Participant Contact Person Information

參與者名稱 Participant Name	HKATS 代號 HKATS Customer Code
聯絡人 Contact Person	電話號碼 Contact No.
電郵地址 Email Address	傳真號碼 Fax No.

第二部份 簡報會詳情
Section II Details of the Briefing Sessions

日期: Date:	廣東話簡報會: 2016 年 1 月 5 日、1 月 6 日、1 月 12 日及 1 月 13 日 Cantonese sessions: 5, 6, 12 and 13 January 2016	英語簡報會: 2016 年 1 月 7 日 English session: 7 January 2016
時間: Time:	下午 4 時 45 分至 5 時正 (登記) 4:45 p.m. – 5:00 p.m. (Registration)	下午 5 時正至 6 時 30 分 (簡報會) 5:00 p.m. – 6:30 p.m. (Briefing Session)
地點: Venue:	香港中環交易廣場 1 座及 2 座 1 樓交易所展覽館交易所會議廳 The Exchange Auditorium, The Exchange Exhibition Hall, 1/F, One and Two Exchange Square, Central, Hong Kong	

簡報會報名 Briefing Session Registration

	代表* Representative*	英文姓名 (請用正楷填寫) Name in English (in Block Letters)	選擇日期 Choices of Date	
			第一選擇 First	第二選擇 Second
1	交易人員 Trading			
2	風險管理人員 Risk Management			
3	資訊科技人員(交易) IT (Trading)			

*曾經參與衍生產品市場前端監控風險管理系統實習時段的代表為佳
Preferably one who had attended the Practice Session on PTRM in Derivatives Market

負責人員簽署並蓋上公司印章
Responsible Officer Signature
with Company Chop : _____

日期
Date : _____

負責人員名稱
Name of Responsible Officer : _____