



捐款額

我樂意捐款 HK\$1,000 HK\$5,000 HK\$10,000 其他: _____

支持中大醫學院耳鼻喉 - 頭頸外科學系 研究 整體發展 臨床培訓和發展

指定分科或項目，請註明： _____

捐贈者資料

個人名義捐贈

稱謂：醫生 / 先生 / 太太 / 女士 姓名： _____

機構名義捐贈

機構名稱： _____

稱謂：醫生 / 先生 / 太太 / 女士 聯繫人姓名： _____

電話： _____ 傳真： _____ 電郵： _____

捐款收據

收據抬頭 #： _____

郵寄地址： _____

捐款港幣 100 元或以上可憑正式收據申請扣減稅項。正式收據將郵寄至以上郵寄地址。

本人欲以「無名氏」身分捐款。

捐款方法

劃線支票，抬頭請註明「香港中文大學」

支票號碼： _____ 銀行名稱： _____

請將劃線支票連同此捐款表格寄至「香港中文大學醫學院耳鼻喉 - 頭頸外科學系」，信封面請註明「捐款」。

我不希望中大醫學院耳鼻喉 - 頭頸外科學系就有關募款及/或推廣部門活動直接與我聯絡。有關個人資料政策的詳情，請瀏覽 <http://www.cuhk.edu.hk/policy/pdo/en/>

簽署

日期

請勾選對應的方格。

香港中文大學醫學院耳鼻喉 - 頭頸外科學系

香港新界沙田威爾斯親王醫院呂志和醫學大樓 6 樓 84026 室

電話：(852) 3505 1277 | 電郵：ent@cuhk.edu.hk | 網頁：http://www.ent.cuhk.edu.hk