

申請舉辦急救講座

(非政府部門)

申請人資料

機構 / 部門 : _____

地址 : _____

聯絡人姓名 : _____ 先生 / 小姐 / 太太 / 女士

電話 : _____ 手提電話 : _____

電郵地址 : _____ 傳真號碼 : _____

講座詳情

日期 : _____ 時間 : _____

地點 : _____

參加人數 : _____ 年齡組別 : _____

講座課題 : _____

(如有者) _____

請填妥上述表格，並寄回下開地址：

九龍何文田公主道八十一號

醫療輔助隊總部

電話：2762 2011 傳真號碼：2715 0245

電郵地址：info@ams.gov.hk

備註：本隊會在十個工作天內覆信。