

回 條

(請在 2013 年 11 月 25 日(星期一)或之前交回)

致 : 九龍亞皆老街 147 號 B
醫院管理局大樓 2 樓 219N 室
醫院管理局
區域諮詢委員會秘書處
(請交: 林蔡麗清女士)

電話 : 2300 6742/2300 6807/2300 6306
傳真號碼: 2895 0937

醫院管理局區域諮詢委員會成員
提名表格

有關你 2013 年 10 月 23 日就上述事項的來信(檔號: HA 313/3/6 XVII),
本人現建議以下人選: -

區議會:

被提名人:

地址:

電話:

傳真:

手提電話:

電郵:

機構/職位:

參與社區事務:

簽名:

提名人:

日期:

(註: 如有需要, 請複印此表格)