



香港執業眼科視光師協會 活動邀請申請表

機構名稱 _____

活動名稱 _____

活動性質 _____

活動日期 _____

活動時間 _____

活動地點 _____

目標對象 _____

參與人數 _____

邀請本會 協辦活動 提供普查 提供講座

其他嘉賓 眼科視光師 其他眼科專業人員

其他 _____

有沒有推銷或免費提供任何產品或服務？ 有，_____

沒有

有沒有接受贊助？ 有，_____

沒有

聯絡人姓名 _____

聯絡人電話 _____

聯絡人電郵 _____

注意事項

1. 使用本會中英文名稱和標誌前必須得到本會同意。
2. 本會有權在活動其間派發轉介資料及小冊子。

日期 _____

姓名 _____

簽署 _____