



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance for Patients' Organizations Limited

器材借用申請表

借用團體：_____

當日使用負責人：_____ 聯絡電話：_____

借用日期：由 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

時間：_____

活動名稱或性質：_____

出席人數：_____

借用器材：

名稱	牌子 / 型號	備註	數量
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

守則：

1. 明白借用上述之器材乃「聯盟」資產，定當妥為保管；
2. 如有遺失上述之器材，需照價賠償；
3. 未經「聯盟」書面批准，不可將上述之器材作未經認可或違法之用途；
4. 明白「聯盟」有權修改上述借用之守則而不需事前通知。

借用團體蓋印：_____ 聯絡人/申請人簽署：_____

日期：_____

此部份由「聯盟」填寫	申請編號：_____
器材： <input type="checkbox"/> 准予借用 (器材號碼：_____)	備註：_____
<input type="checkbox"/> 不便借用 (器材號碼：_____)	_____
批核人簽署：_____	日期：_____

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare - Promoting Patients Engagement