

D2 部：推行計劃的附屬機構資料(若由申請機構直接推行計劃，則填寫 D1 部)

1. 附屬機構
名稱： (英文) _____
(中文) _____

2. 附屬機構
負責人姓名： (英文) _____ (Mr./Ms./Mrs.)*
(中文) _____ (先生/小姐/女士)*
職位： _____

3. 附屬機構
地址： (英文) _____
(中文) _____

4. 附屬機構
電話號碼： _____

5. 附屬機構
傳真號碼： _____

6. 附屬機構
電郵地址： _____

7. 附屬機構
網址： _____

8. 附屬機構
負責人簽署： _____
日期： _____ / _____ / 2019



(* 請刪去不適用部份)