

捐款表格

您的支持將大大提升本港健康及護理人才的培訓及教育。如欲捐款，請填妥此表格連同捐款支票寄回香港九龍何文田牧愛街30號香港公開大學公共事務部，或到 ioh.ouhk.edu.hk/donate 進行網上捐款 (只限捐款港幣100元至5萬元)。

捐款金額

本人/機構樂意支持香港公開大學賽馬會健康護理學院發展計劃，並捐款*

港幣10,000元 港幣50,000元 港幣100,000元 港幣500,000元 港幣_____元

*捐款港幣100元或以上可憑收據在香港申報免稅。正式收據將於稍後郵寄至閣下提供之地址。

本校將於賽馬會健康護理學院設立芳名榜，以鳴謝捐款港幣10萬元或以上的贊助人。芳名榜詳情將容後公佈。

政府於2017年8月推出第七輪配對補助金計劃，大學所籌得的首一千二百萬元，即可獲政府等額配對，隨後所籌得每二元捐款亦可獲配對一元補助金，上限為一億，可望為上述的發展計劃提供額外的資金。希望閣下能允許我們向政府呈上有關捐款作配對之用，倍增善款，惠澤莘莘學子。

*請刪去適用的項目

本人/機構**同意/不同意**公開大學將上述捐款申請政府第七輪配對補助金。

捐款人資料

英文姓名/機構名稱：_____ (作芳名榜之用)

中文姓名/機構名稱：_____ (作芳名榜之用)

聯絡人(如與上述不同)：_____ 職位：_____

收據姓名：_____

通訊地址 (以收取捐款收據)：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

捐款方法

以劃線支票捐款 (抬頭請註明「香港公開大學」)

以信用卡捐款 (大學須向銀行繳付手續費)

Visa MasterCard

信用卡號碼 _____ - _____ - _____ - _____ 有效日期 _____ (月)/ _____ (年)

持卡人姓名(以英文正楷填寫)：_____

本人授權香港公開大學從以上信用卡戶口扣除上述以港幣計算之捐款金額。

持卡人簽署

香港公開大學擬使用閣下的個人資料(即姓名、聯絡資料及捐款紀錄)作籌募捐款、鳴謝、紀錄、宣傳活動及提供大學最新資訊之用。在未經閣下同意前，大學不會隨意使用閣下的個人資料，並將資料交予第三者作為直接促銷之用。

本人**不同意**香港公開大學使用本人的個人資料，作上述之用途。

簽署：_____ 日期：_____

查詢、更改或刪除閣下之個人資料，請致電2768 6366與本校公共事務部聯絡。