

捐款表格

您的支持将大大提升本港健康及护理人才的培训及教育。如欲捐款，请填写此表格连同捐款支票寄回**香港九龙何文田牧爱街30号香港公开大学公共事务部**，或到 ioh.ouhk.edu.hk/donate 进行网上捐款 (只限捐款港币100元至5万元)。

捐款金额

本人/机构乐意支持香港公开大学赛马会健康护理学院发展计划，并捐款*

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

*捐款港币100元或以上可凭收据在香港申报免税。正式收据将于稍后邮寄至 阁下提供之地址。

本校将于赛马会健康护理学院设立芳名榜，以鸣谢捐款港币10万元或以上的赞助人。芳名榜详情将容后公布。

政府于2017年8月推出第七轮配对补助金计划，大学所筹得的首一千二百万元，即可获政府等额配对，随后所筹得每二元捐款亦可获配对一元补助金，上限为一亿，可望为上述的发展计划提供额外的资金。希望 阁下能允许我们向政府呈上有关捐款作配对之用，倍增善款，惠泽莘莘学子。

* 请删去适用的项目

本人/机构**同意/不同意*** 公开大学将上述捐款申请政府第七轮配对补助金。

捐款人资料

英文姓名/机构名称：_____ (作芳名榜之用)

中文姓名/机构名称：_____ (作芳名榜之用)

联络人(如与上述不同)：_____ 职位：_____

收据姓名：_____

通讯地址 (以收取捐款收据)：_____

联络电话：_____ 电邮地址：_____

捐款方法

以划线支票捐款 (抬头请注明「香港公开大学」)

以信用卡捐款 (大学须向银行缴付手续费)

Visa MasterCard

信用卡号码 _____ - _____ - _____ - _____ 有效日期 _____ (月)/ _____ (年)

持卡人姓名(以英文正楷填写)：_____

本人授权香港公开大学从以上信用卡户口扣除上述以港币计算之捐款金额。

持卡人签署

香港公开大学拟使用 阁下的个人资料 (即姓名、联络资料及捐款纪录) 作筹募捐款、鸣谢、纪录、宣传活动及提供大学最新资讯之用。在未经 阁下同意前，大学不会随意使用 阁下的个人资料，并将资料交予第三者作为直接促销之用。

本人**不同意**香港公开大学使用本人的个人资料，作上述之用途。

签署：_____ 日期：_____

查询、更改或删除 阁下之个人资料，请致电2768 6366与本校公共事务部联络。