

导赏服务 - 预约参观申请表

有兴趣导赏服务的 **团体** 访客，请填写本表格并以电邮方式传送至 gcmti@dh.gov.hk 报名。我们的工作人员会于收到有关电邮后，联络阁下安排参观详情。

团体资料

团体名称	
团体性质*	<input type="checkbox"/> 中医药团体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 其他：(请注明：_____)

参观申请资料

参观人数 (上限为 25 人，包括团体职员)				
欲参观的中心设施*	<input type="checkbox"/> 中药标本馆及标本实验室 与 神农本草园 <input type="checkbox"/> 中药标本馆及标本实验室			
参观日期 ⁽¹⁾ 及时段 ⁽²⁾ (¹)现时未有在星期六及公众假期提供服务 (²)约 1 小时免费导赏参观服务		第一选择	第二选择	第三选择
	参观日期 (日/月/年)			
	参观时段			
大概年龄组别* (可选多项)	<input type="checkbox"/> 0-12 岁 <input type="checkbox"/> 13-24 岁 <input type="checkbox"/> 25-64 岁 <input type="checkbox"/> 65 岁或以上			
是否需要特别协助*	<input type="checkbox"/> 是 (请注明：_____) <input type="checkbox"/> 否			

(*请在适当的方格内加上剔号)

联络人资料

联络人姓名	
联络电话号码	
联络电邮地址	

个人资料(私隐)政策

为保障个人资料私隐，卫生署以《个人资料(私隐)条例》(条例)附表 1 载列的六项保障资料原则为蓝本，制订保障资料政策。本署尊重个人资料私隐，并承诺会全面落实和遵行保障资料原则，以及条例的所有相关条文。

只供内部使用

申请编号	
联络日期	
已确认的参观日期及时间	
备注	