

# 申請表 – 表格乙

## 「2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」 中學外展 自選醫生/醫療機構資料

學校請於自選服務醫生後，填妥此表格乙，並於 **2022 年 11 月 1 日**或之前以傳真或電郵方式交回衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505 / 電郵地址：[sivop@dh.gov.hk](mailto:sivop@dh.gov.hk)）。

學校名稱： \_\_\_\_\_

### 第一部分 – 由學校填寫

本校**同意**參加 2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃，並已聯絡下列醫生/醫療機構到校提供免費流感疫苗接種。

醫生姓名： \_\_\_\_\_

醫療機構名稱： \_\_\_\_\_

### 第二部分 – 由服務醫生填寫

本人/ 本人其醫療機構**同意**透過自選醫生/醫療機構為上述學校提供疫苗接種。

醫生簽署	:	_____	診所/醫療機構印章:
聯絡人姓名	:	_____	
聯絡人職位	:	_____	
醫生/醫療機構聯絡電話	:	_____	

填妥第一及第二部分後由學校代表提交

學校代表簽署	:	_____	學校印章:
學校代表姓名	:	_____	
學校代表職位	:	_____	
聯絡電話	:	_____	
日期	:	_____	