

申請表 - 表格乙
「2020/21 季節性流感疫苗學校外展（免費）」
小學外展
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 **2020年6月9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：pilotsiv@dh.gov.hk)。

第一部分 - 由學校填寫

本校**同意**參加 2020/21 季節性流感疫苗學校外展（免費），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： _____

醫療機構名字： _____

第二部分 - 由服務醫生填寫

本人/ 本人其醫療機構曾於早前聯絡學校並**同意**透過自選醫生/醫療機構為學校提供疫苗接種。

醫生簽署： _____

聯絡人姓名及職位： _____

醫生/醫療機構聯絡電話： _____

診所印章： _____

由學校代表提交

學校代表簽署 : _____

學校代表姓名/職位 : _____

聯絡電話 : _____

日期 : _____

校印 : _____
