

「香港乳癌資料庫」專業醫護人員參加回條

致：香港乳癌基金會（傳真：2525-6233）

我同意參與「香港乳癌資料庫」，請將此計劃的詳細資料發送給我。

姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

診所地址： \_\_\_\_\_

電郵： \_\_\_\_\_

我願意透過電郵收取關於「香港乳癌資料庫」的資訊和消息。

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_