

醫管局三方合作診所科研意向申報表格

致： 醫院管理局中醫部中央科研工作小組
秘書處

電郵： hacmkenquiry@ha.org.hk

傳真： 2338 5189

我們 * 擬/不擬 支持下列項目， 並 * 提供/不提供 財務及/或人力支援：

項目名稱	
首席研究員	
機構	
支持理由 (例如：符合中醫診所暨教研中心的發展方向，例如癌症)	

* 請刪去不適用者

姓名： _____

職稱： _____

代表醫管局三方合作診所： _____

簽署： _____

日期： _____