

Motion Support Organization

動力支援慈善機構有限公司

一、申请表格

日期:

申请人		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年龄		职业	
教育程度	<input type="checkbox"/> 中三或以下 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 预科 <input type="checkbox"/> 大学或以上			籍贯		相片	
有效证件	证件类别	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 居住证 <input type="checkbox"/> 其它					
	证件号码						
联系资料	移动电话						
	固定电话						
	E-mail 邮箱						
	邮政编码						
地址							

二、器材/义肢/矫形器/其他器材需求

器材需求:	
申请理由:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

三、受赠承诺

<p>• 接受捐赠的仪器/康复器材，不能作转让或转售用途。</p> <p>申请人： 日期：</p>
