

Application Form for CU Campus Tour

中大校園遊申請表

Profile of Visitors 參觀者類別

(Please insert a "√" in the appropriate box. 請在適當方格內填上「√」號。)

CUHK Alumni 中大校友

Name 姓名： _____

Year of Graduation 畢業年份: _____

Area of Study 修讀範圍: _____

School 學校

Name 名稱： _____

Year of Study 就讀年級: _____

Non-governmental Organization / Organization 非政府機構 / 團體*

(*Please delete if inapplicable. 請將不適用者刪去。)

Name 名稱： _____

Special Care 特別照顧 (please specify, if needed 如有需要，請註明):

Contact Person 聯絡人姓名： _____

Telephone 電話： _____

Email Address 電郵地址： _____

Number of Visitors 參觀人數： _____

Date of Visit 參觀日期： _____

Visit time 參觀時間：

10:30 am – 12:30 pm

Language Preferred 語言選擇

- Cantonese 廣東話 English 英文

Submission Date (DD/MM/YYYY)

Please complete and return this form to us by fax (2603 5828 / 2603 5115) or by email (cpr@cuhk.edu.hk) at least three weeks in advance. You will receive a confirmation and the details of arrangement in due course.

填妥後，請將申請表於擬定參觀日期前最少三星期以傳真 (2603 5828 / 2603 5115) 或電郵 (cpr@cuhk.edu.hk) 交回。閣下隨後將收到本處之確認及有關安排細節。