



Government Dental Surgery Assistants Association

Tsuen Wan Government Offices Dental Clinic

14/F, Tsuen Wan Government Offices,

38 Sai Lau Kok Road, Tsuen Wan, N.T.

e-mail : gdsaa_7m@yahoo.com.hk

會員申請表格

以下資料請以正楷填寫

* 請將不適用者刪去

工作人員專用

會員號碼：

姓名 (英文)_____ (中文)_____

性別 男 / 女 * 出生日期_____年___月___日 身份證號碼_____

* 所屬診所_____或 * DSCO

住址_____

電話(工作)_____ (手機)_____ 電郵_____

日期_____ 申請人簽署_____

- 本會年費為港幣五十元正。
- 現金 : 親臨診所或經由同事轉交均可。
- 劃線支票 : 支票抬頭 “Government Dental Surgery Assistants Association”
請在支票背面寫上名字及聯絡電話，並寄交以下地址 :

Attn : Ms Christie Chik

灣仔牙科診所

香港灣仔堅尼地道 99 號 2 樓

傳真 : 2591 5508

電話 : 2891 6910

申請人須知

- 1 申請人向本會申請入會時，所提供的資料將用作以下用途 :
 - a 紀錄或統計
 - b 統籌本會活動
 - c 協會與會員之間的溝通
- 2 根據<個人資料 (私隱) 條例>，申請人有權查閱及修正個人資料，包括有權取得以上所提供的資料。有關所提供的個人資料 (包括查閱及修正) 的查詢，可以向主席 Ms Hilda Chu 提出。

傳真 : 2412 0675 電話 : 2417 6510