

請在以下適當的方格內填上 ☒ 號。 * Please tick ☒ the appropriate box(es).

捐款人/捐款機構資料 Donor Particulars

☐ 以個人名義捐贈 Personal Donation

☐ 以公司/機構名義捐贈 Company / Organization Donation

個人姓名 / 機構名稱: _____

Personal / Organization Name: _____

聯絡電話 Contact telephone no.: _____ 傳真 Fax no.: _____

電郵地址 E-mail address: _____

郵寄地址 Mailing address: _____

請選擇 Please Select

☐ 校友 Alumnus ☐ 教職員 Staff ☐ 學生家長 Parents ☐ 學生 Student ☐ 其他 Others

(供校友填寫 For SYU Alumnus)

畢業年份 Year of Graduation _____ 學系 Department _____ 學號 Student No. _____

☐ 本人欲以「無名氏」身份捐款。 I wish to remain 'anonymous' for the donation.

捐贈金額 Donation Amount

港幣 HK\$

捐款用途 Purpose:

☐ 我樂意支持樹仁大學將捐款作研究用途。 I wish to support HKSYU for research-related purposes.

捐贈方法 Donation Methods

☐ 自動櫃員機轉帳/銀行存入 ATM Transfer / Bank-in

☐ 劃線支票 By crossed cheque 支票號碼 Cheque

香港匯豐銀行戶口

或

no. _____

Hong Kong Bank Account: **808-9-001245**

or

抬頭請註明「香港樹仁大學」

Payable to "Hong Kong Shue Yan University"

請將捐款表格連同入數收據或支票寄回本校 (信封面註明「樹仁大學捐款」)。請將入數收據備份以作參考。

Please send the receipt or cheque together with this form to our University & attention to: "Donation for SYU". Please keep a copy for your reference.

☐ 捐款港幣 100 元或以上可憑收據申請稅項減免。 Donation of HK\$100 or above will be issued an Official receipt for tax-deduction purpose.

收據抬頭 Name on Official Receipt _____

本人/本機構同意樹仁大學就是項捐贈向政府申請「配對補助金」(如合資格)。

I / My Organization acknowledge and agree that HKSYU will apply for a matching grant from the Government with this donation, if eligible.

捐贈人簽署 Signature of donor: _____ 日期 Date: _____

如有任何查詢，請聯絡 For any enquiries, please contact:

Ms. May LEUNG

電話 Tel: (852) 2806-5159 傳真 Fax: (852) 2806-8044

Ms. Polly WU

電話 Tel: (852) 2806-7315 網址 Website: www.hksyu.edu

地址：香港北角寶馬山慧翠道 10 號

Address: 10, Wai Tsui Crescent, Braemar Hill, North Point, Hong Kong

衷心感謝你對樹仁大學的慷慨支持！ Thank you for your generous support for HKSYU!