中國內地與香港醫療衛生高層論壇

日期：2010 年 11 月 19 日 (星期五)
時間：上午 9:00 – 12:15
地點：香港醫學專科學院包玉剛演講廳

Registration Form

Name: _____

College (if applicable): _____

Contact telephone no.: _____

Email: _____

Please return the form via fax (2871 8898) by 15 November 2010