

大眾福利年報 Social Welfare Annual Report

年報日期由 Annual Report from From Date 至 to To Date

根據電子郵件的個別編號
Unique Id according to
email *

無需資料準備

Press this button after input

用於接收確認電子郵件的
電郵地址 Email Address
for receiving
acknowledge email *

無需資料準備

example@example.com

中文名稱 Chinese Name *

無需資料準備

英文名稱 English Name *

無需資料準備

主辦團體 SPONSORED
BY *

請列出主辦團體名稱，如明愛中心，或xxx修會團體。 Name of sponsoring body, eg.: Caritas or Religious Congregation.

負責人姓名 Name OF PERSON IN CHARGE

中文 Chinese *

英文 English *

職位 Position held *

1. 詳細資料 Details

請選擇機構類型 please
select type of
organization *

- ☐ 醫院 Hospital
☐ 診所 Clinic
☐ 其他 Others

職員 STAFFS *

	受薪 Paid	義務 Voluntary	總數 Total Number
司鐸 Priests			
修士 Brothers			
修女 Religious Sisters			
男職員 Male Staffs			
女職員 Female Staffs			

人數 NUMBER OF PEOPLE/ 會員人數 NUMBER OF MEMBERS

一年中診病人數/住宿人數/托兒人數/服務人數 Treated/Accommodated/Cared for/Served

- 匯報人數性質 TYPES OF NUMBER OF PEOPLE REPORTED *
- ☐ 一年中診病人數 Treated during the year
☐ 一年中住宿人數 Accommodated during the year
☐ 一年中托兒人數 Cared for during the year
☐ 一年中服務人數 Served during the year

設備 ACCOMODATION

收容最高限額 MAXIMUM number of accommodations available

宿舍床位 Hostel beds

醫院病床 Hospital beds

僅適用於醫院 Only For Hospital:

醫院主要人員 HOSPITAL KEY PERSONNEL

	中文 Chinese	英文 English
醫院院長名稱 Name of Medical Superintendent		
醫院行政總監名稱 Name of Hospital Chief Executive		
總經理名稱 Name of General Manager		
護士長名稱 Name of Matron		
醫院特派司鐸名稱 Name of Hospital Chaplain		

住院服務 In-patients Service	
門診服務 Out-patients Service	
其他服務 Other Services	

僅適用於診所 Only for Clinic:

主診醫生名稱 Name of Doctor-in-charge:		
	中文 Chinese	英文 English
主診醫生名稱(1) Name of Doctor-in-charge(1)		
主診醫生名稱(2) Name of Doctor-in-charge(2)		
主診醫生名稱(3) Name of Doctor-in-charge(3)		
診症時間 Time of Sessions:		