

数量____ (100 张/盒) Quantity ____ (100/box)

姓名:

职位:

学位/其他资格 (例如: BA, CUHK MA, HKU MHKIA FHKIA) :

地址: 中国深圳市龙岗区龙翔大道 2001 号香港中文大学 (深圳) _____ 楼 _____ 室

邮编 518172

直线 +86 (0) 755 84273_ _ _

手机 +86

电邮

传真 +86 (0) 755 86920634

www.cuhk.edu.cn

Name

Position

Designation (e.g. BA, MA, PhD, MHKIA, FHKIA)

Room __, __ Bldg., 2001 Longxiang Blvd., Longgang District, Shenzhen, China

POSTCODE 518172

DIRECT LINE +86 (0) 755 84273_ _ _

MOBILE +86

EMAIL

FACSIMILE +86(0)755 86920634

www.cuhk.edu.cn
