

仁濟醫院王華湘中學
Yan Chai Hospital Wong Wha San Secondary School
中一自行分配學位申請表 (2010 – 2011)
Application Form for S1 Discretionary Place (2010-2011)

Applicant's
Recent Photo

相
片

收表日期：____ / ____ / ____ (編號：____)

第一部份 Part 1：學生資料 Applicant's Information

學生姓名 (英文)Name in English：_____ (中文)Name in Chinese：_____

身份證號碼 HK ID No.：_____ (____) 學生編號 STRN：_____

性別 Sex：_____ 出生日期 Date of Birth：_____ 日 DD / _____ 月 MM / _____ 年 YY

出生地點 Place of Birth：_____ 電子郵件 Email：_____

住址 Address：_____

過去三年曾就讀學校資料 Previous Schools Attended：

年度 Year	學校名稱 Name of School	班別/年級 Class/Form
2007 - 2008		
2008 - 2009		
2009 - 2010		

曾獲校內及校外獎項 Awards attained：

申請入讀本校原因(可另外夾附信件) Please give reasons of choosing our school (additional attachment if needed)：

特殊才能 Talents：

對資訊科技學習的興趣及能力 Information Technology (IT) skills：

就讀本校的兄弟姐妹姓名及班別 (如果已畢業，請註明年份)

Please provide information if the applicant has sibling studied / studying in our school：

第二部份 Part 2：家長 / 監護人資料 Parent / Guardian Information

家長/監護人姓名 (英文)Name in English：_____ (中文)Name in Chinese：_____

與學生關係 Relationship with Applicant：_____

手提電話 Mobile Phone. No.：_____ 住宅電話號碼 Tel. No. (Home)：_____

校方專用：

R5 R6 Cert SCH+EDB Env Checked by
[] [] [] [] [] _____

經辦人：