



瑪利諾中學

MARYKNOLL SECONDARY SCHOOL

學位申請表

Application Form for School Place

Application Serial No :



FOR OFFICIAL USE 本校專用		
STR No :	Sex :	Rank Order :
Date of examination :	Marks :	Pass <input type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> Signed:
Date of interview :		Pass <input type="checkbox"/> Fail <input type="checkbox"/> Signed:
Date of registration :	Registered by :	

申請入讀級別：						
學生資料	姓名：	英文姓名：	出生日期： 年 月 日			
	性別： 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	香港身份證號碼： ()	學生編號(STR No)：			
	是否新移民？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	若是，請註明到港日期：	年 月 日			
	是否天主教徒？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	若是，請註明領洗日期：	年 月 日			
	現讀學校名稱：					
	在校曾參與課外活動名稱	1. 2. 3.				
	在校曾獲得獎項	1. 2. 3.				
	在校曾擔任職位 (如班長或糾察等)	1. 2. 3. 4. 5. 6.				
	現正在本校就讀之 兄／姊／親屬	姓名：	班級：	與申請學生關係：		
	是校友或教職員之子女	姓名：	畢業或離校年份：	關係：校友子女 <input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/>		
家長資料	與申請學生關係	中文姓名	英文姓名	如屬本校畢業生，請註明年份		
	父親					
	母親					
	或監護人					
	教育程度	與申請學生關係	專上	中學	小學	職業及職位
		父親				
		母親				
或監護人						
住址：			住宅電話			
			手提電話			

申請人(家長或監護人)簽署： _____

填表日期： _____