



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 ☐ Fail ☐ Signed:
Date of interview :		Pass ☐ Fail ☐ Signed:
Date of registration :	Registered by :	

貼上半身近照

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 ☐ 女 ☐		香港身份證號碼： ()		學生編號(STR No)：								
	是否新移民？ 是 ☐ 否 ☐		若是，請註明到港日期：		年 月 日								
	是否天主教徒？ 是 ☐ 否 ☐		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.						
			4.		5.		6.						
	在校曾獲得獎項		1.		2.		3.						
			4.		5.		6.						
	在校曾擔任職位 (如班長或糾察等)		1.		2.		3.						
4.			5.		6.								
家長資料	現正在本校就讀之 兄／姊／親屬		姓名：		班級：		與申請學生關係：						
			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 ☐ 教職員子女 ☐						
	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：_____