



西貢崇真天主教學校(中學部)

Sai Kung Sung Tsun Catholic School( Secondary Section )

地址：新界西貢普通道

Address : Po Tung Road, Sai Kung, N.T.

電話 Tel. : 27926712 網址 Website : www.sts.edu.hk

No. \_\_\_\_\_

相  
片

### 中一自行分配學位申請表

### (Application Form for S1 Discretionary Place)

#### 甲) 申請人資料 (Applicant's Particulars)

英文姓名(English Name) : \_\_\_\_\_

性別(Sex) : \_\_\_\_\_

中文姓名(Chinese Name) : \_\_\_\_\_

宗教(Religion) : \_\_\_\_\_

出生日期(Date of Birth) : \_\_\_\_\_ 身份證號碼(H.K.I.D. Card No.) : \_\_\_\_\_

學生編號(Student Reference No.) : \_\_\_\_\_ (教育局參考編號/ EDB Ref. No.)

地址(Residential Address) : \_\_\_\_\_

聯絡電話(Contact Tel. No.) : (日間 / Day) : \_\_\_\_\_ (夜間 / Night) : \_\_\_\_\_

現就讀學校(Current School) : \_\_\_\_\_

有否親屬就讀本校 (Any Relatives Studying in Sung Tsun) :  有(Yes) /  否(No) (請於  內填上✓ / Please put a tick ✓ in the appropriate Box )

如有請列明(If Yes, Please Specify) : 姓名(Name) : \_\_\_\_\_ 班別(Class) : \_\_\_\_\_

與申請人之關係(Relationship to Applicant) : \_\_\_\_\_

#### 乙) 監護人資料 (Particulars of Parent / Guardian)

監護人姓名(Guardian's Name) : \_\_\_\_\_

與申請人之關係(Relationship to Applicant) : \_\_\_\_\_

監護人簽署(Guardian's Signature) : \_\_\_\_\_ 日期(Date) : \_\_\_\_\_

#### 校方專用 ( Official Use Only )

1) 申請人之操行紀錄(Applicant's Conduct Record) : \_\_\_\_\_

2) 面試表現(Interview Performance) : \_\_\_\_\_

3) 結果(Result) : 取錄(Accept) / 不予取錄(Reject)

4) 其他評語(Comment) : \_\_\_\_\_

負責老師簽署(Teacher's Signature) : \_\_\_\_\_ 日期(Date) : \_\_\_\_\_