



佛教茂峰法師紀念中學  
Buddhist Mau Fung Memorial College

中一人學申請表

由本校職員填寫

交表日期: \_\_\_\_\_

面試日期: \_\_\_\_\_

結果: 取錄 不取錄

入學日期: \_\_\_\_\_

就讀班別: \_\_\_\_\_ 社別: \_\_\_\_\_

STRN No: \_\_\_\_\_

選修科(高中): \_\_\_\_\_

申請入讀級別: \_\_\_\_\_

甲部：學生資料

學生姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

出生地點： \_\_\_\_\_ 國籍： \_\_\_\_\_ 香港身份證號碼： \_\_\_\_\_

父親姓名： \_\_\_\_\_ 職業： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

母親姓名： \_\_\_\_\_ 職業： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

監護人姓名： \_\_\_\_\_ 與學生關係： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

住宅電話： \_\_\_\_\_

請貼近照

乙部：學業、操行及活動資料

曾就讀學校名稱	日期 (月/年)	最後就讀級別
	至	
	至	

請附上以下資料：

- 最近不少於一年的成績表副本，有關資料必須顯示學生之操行及中、英、數成績。
- 課外活動、服務或獎項資料副本 (如有)。

丙部：來港資料（只限新來港學生填寫）

來港日期(如適用)：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      來港前原居地(如適用)：\_\_\_\_\_

丁部：申請人聲明

本人謹此聲明在本申請表所提供的資料均屬正確無誤，並明白填報之資料將會在遴選過程中作參考之用。

本人亦明白如所提供的資料有虛假或誤導，本人的申請資格將被取消。

申請人(家長/監護人)簽署：\_\_\_\_\_

與學生關係：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

收集個人資料(私隱)注意事項：

- 如申請人所提供資料有不足或失實，本校將無法處理有關申請。
- 在此表格中所提供的個人資料將用以辦理申請學位事宜。除獲得申請人同意或按法例要求下披露外，本校會嚴格將有關資料保密。
- 除「個人資料(私隱)條例」所訂明的豁免外，申請人有權查閱及更正個人資料，但有關要求必須以書面向本校提出。
- 收生程序完成後，相關資料會被註銷。

面試者聲明

茲證明本人與申請人有 沒有 親戚或利益關係

面試者姓名：\_\_\_\_\_

面試者簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

由本校職員填寫

夾附文件清單	<u>必須收集之文件</u>	<u>其他資料(如有)：</u>
	<input type="checkbox"/> 成績表副本 (不少於一年)	<input type="checkbox"/> 獎項/證書副本
	<input type="checkbox"/> 身份證副本	<input type="checkbox"/> 其他資料 _____
	<input type="checkbox"/> 中一派位證副本(申請中一學位適用)	
	<input type="checkbox"/> 公開試成績單副本(申請中六學位適用)	

請將已填妥的申請表連同其他資料副本交回本校校務處。

地址：新界天水圍天柏路 18 號

電話：24457171

傳真：26171038

網址：www.bmf.edu.hk