



申請編號(校方填寫): _____

長沙灣天主教英文中學

二零二三至二零二四年度中一候補學位申請表

學生姓名(英文): _____

學生姓名(中文): _____

出生日期: _____年____月____日

身分證號碼: _____ 教育局學生編號(STRN): _____

出生地點: _____ 年齡: _____ 性別: 男 宗教: _____

地址: _____



與申請人關係	姓名	手提電話號碼	住宅電話號碼
父親			
母親			
監護人 (如適用)			
**請列出優先聯絡人	父親	母親	監護人

就讀小學名稱:

(英文名稱)

(中文名稱)

獲派中學名稱:

(英文名稱)

(中文名稱)

申請人有否於本年一月申請本校之自行分配學位? () 有 () 沒有

申請人為何申請本校之中一候補學位? _____

學業成績 / 操行

	中文	英文	數學	平均分/ 平均等級 (如適用)	全班名次 例: 5/35 (如適用)	全級名次 例: 21/138 (如適用)	操行
小四第一段考							
小四第二段考							
小四第三段考(如適用)							
小五第一段考							
小五第二段考							
小五第三段考(如適用)							
小六第一段考							
小六第二段考							
小六第三段考(如適用)							

課外活動

性質	項目	級別 (例:小六)	年份	獎項/比賽名稱/詳情
國際性比賽/ 區域性比賽	1			
	2			
	3			
校際比賽	1			
	2			
校內比賽	1			
	2			
其他獎項/ 服務/活動/ 專長	1			
	2			
	3			
	4			

聲明

我們在此確認所提供的資料及文件是正確及完整，並已閱讀「中一候補學位申請」的注意事項。

日期: _____ 申請人(學生)簽署: _____

家長簽署: _____ (家長姓名: _____)

* 申請人須於下列時間內，帶備有關文件並親身遞交此申請表到本校校務處：
二零二三年七月十一日（上午九時至下午十二時三十分、下午一時三十分至四時正）