明愛馬鞍山中學
中六入學申請表

檔案編號_____

申請人近照

注意事項：

1. 請用正楷填寫以下資料。
2. 請將填妥表格連同最近兩年之成績表、公開試成績單副本(中學文憑考試/高級程度會考)及相片三張一同交回本校校務處。成績表及公開試成績單正本亦須一同帶到本校以作核對。
3. 如有任何疑問，歡迎致電 2641-9733 向校務處職員查詢。

甲.有關申請人的資料

學生姓名	中文：	性別： 男 / 女
	英文：	
住址：		
住址電話：		學生手提電話：
出生日期： 年 月 日		出生地點：
身份證號碼： ( )		年齡：
現就讀中學名稱及入學年份：		宗教：
父親姓名：	職業(自由填寫)：	聯絡電話：
母親姓名：	職業(自由填寫)：	聯絡電話：
監護人姓名：	關係：	聯絡電話：
中學文憑試應考年份：		所有科目考獲分數：

公開試成績詳情(請寫上所有考獲等級)：中學文憑考試/高級程度會考(刪去不適用者)

中文：_____ 英文：_____ 數學：_____ 通識：_____

選修科目一(_____)：_____ 選修科目二(_____)：_____

選修科目三/其它(_____)：_____

其他公開試(請註明：_____)成績詳情(請寫上所有考獲等級)

中文：_____ 英文：_____ 其他科目：_____

是否有親屬就讀/曾讀本校： ☐有 ☐無 (請用✓號)

若有，請填寫下列：

姓名：_____ 與申請人關係：_____ 就讀班別：_____

學生家長/監護人簽署：_____

日期：_____

乙.此欄由學校填寫

學生出席率：_____ 學生操行：_____ 獎懲紀錄：_____

班主任推薦/其他推薦：☐沒有 ☐有：_____

評語：_____

☐ 取錄 ☐ 後備 ☐ 不取錄

該生編入下學年_____班

校長/負責人簽署：_____ 日期：_____

閣下提供個人資料予本校只作學位申請之用。除個人(私隱)條例所訂明的豁免外，閣下可向本校要求查問及更正資料。

學校地址：新界沙田馬鞍山錦英路二號 電話：2641-9733 傳真：2643-5704 網址：http://cmos.edu.hk/