

顯理中學「中一自行分配學位」申請表格

學生中文姓名：		(請貼上學生 近照)
學生英文姓名：		
出生日期：	性別：	
教育局之學生編號：	出生地點：	
就讀小學：		<input type="checkbox"/> 上午校 <input type="checkbox"/> 下午校 <input type="checkbox"/> 全日制
父親姓名：		職業：
母親姓名：		職業：
住址：		
聯絡電話：		仍在本校就讀的兄弟姐妹姓名及班別：
監護人簽署：		
		申請日期：

(學校專用，請勿填寫。)		
申請序號	交表日期	
1.成績排名表	附註	
2.面試	附註	
3.小學成績	附註	
4.小學操行	附註	
5.課外活動	附註	
總分		

請填寫本表格，連同附件於下列日期及時間交回本校校務處：

日期：2019年1月3日至2019年1月17日 (星期日除外)

時間：星期一至星期五：上午九時至下午五時 星期六：上午九時至正午十二時