

仁濟醫院第二中學

2023/24 中六重讀申請表格

Yan Chai Hospital No.2 Secondary School

S6 Repeater Admission Application Form2023/24

申請編號 Application No.

所填資料供本校處理收生有關事宜之用 All information collected is for the purpose of applying for admission in our school only.

申請學生	資料 A	pplicant':	s Particul	ars									
英文姓名	İ												
Name in English													
中文姓名													
Name in Ch		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 				Gender 出生地點							
	出生日期 (年/月/日)										請貼近照		
Date of Birth (Year/ Month/ Day) Place of Birth										-	Please affix a recent		
工业。 Residential	Address										pho	to	
	手提電話												
Mobile Tele		0.		Telephone	e No.								
香港身分證號碼					教育局學生編號								
	Identity Card No. EDB STRN No.												
重讀原因		· CC											
Reasons for				_									
本校選修科組合 Elective Subjects of our School													
X1	歷史 Hist. / 經濟 Econ. / 健管 HMSC / 化學 Chem. / 資通 ICT												
X2	中國歷史 Chin. Hist. / 地理 Geog. / 企會 BAFS / 生物 Bio. /數學延伸課程 M2												
Х3	7,200												
South to the solution of the		\H-1 H-1						-					
請填寫科				subject s	elections						1		
英文	中文 Chin Land	數學	公社 CSD										
Eng. Lang	Chin. Lang	g Math	CSD										
文憑試學	業表現	及品行	Academi	Perfor	mance 8	k Conduc	t						
報考年份	中文		英文	數學	公社	土 選修科		選修科			選修科		
Year.	Ch	Chinese		Math	CSD	Elec	Elective subject		Elective subject		Elective subject		
						()	()	()	
校內學業	表現及	品行 Aca	demic P	erforma	nce & C	onduct							
就讀中學													
Name of scl		are attendi	nσ										
學年	年級	中文	英文	數學	公社	選修			選修科	辑	 修科	操行	
Sch Yr.	Grade	Chinese	English	奴子 Math	CSD	Elective		Ele	と同ジイゴ ective subject		re subject	1元 1 1 Conduct	
			_			()	()	()		

家長或監護人資料 Pa	arent's/Guardia	n's Pa	rticula	rs						
姓名 Name										
手提電話 Mobile No.										
職業 Occupation										
關係 Relationship										
聲明 Declaration										
本人聲明: I dec				clare that:						
 本人明白此表提供途; 本表所填資料全屬報不實,申請將作 	屬真確,倘有虛 F廢。	(1) (2)	by me To the form	understand the purpose for which the personal data proyumeans of this form will be used. The best of my knowledge and information contained form is true and correct. If false information is supplied that is a supplied to the projection will be represented by the personal data projection.						
3. 隨表附奉各有關語 以供參考。	登明文件副本,	(3)	application will be rendered null and void. I submit photocopies of all relevant documents with th Application Form.							
本人確認申請 仁濟醫院第二中學 2023/24 學位。										
I confirm that I would apply for a Yan Chai Hospital No.2 Secondary School School Place in 2023/24.										
申請人簽署 Signature of Applicant										
			Jigi	асите от Аррпсатт						
			申							
			Na	me of Applicant						
(1976-1964) ■ 2076-1966			日期 Date							
網址 Web: http://www.ych2s										
電話 Tel:2467 3736 傳真 Fax:2456 2302 校址:屯門第 31 區楊青路 (輕鐵:青山村站) Address: Area 31, Yeung Tsing Road, Tuen Mun										
		校	務處專	專用 Office only						
處理職員姓名▶	lame of staff									
收表日期 Date Received										
○ 文憑試成績通知單副本 ○學校成績表副本 ○ 獎項/服務/活動證書副本 (如有)										