



# 孔 聖 堂 中 學

JAN2016REV.

CONFUCIUS HALL SECONDARY SCHOOL

香港銅鑼灣加路連山道七十七號

電話 TEL : 25763415

77 CAROLINE HILL ROAD CAUSEWAY BAY HONG KONG

傳真 FAX : 28828658

## 孔聖堂中學 大專院校助學金申請表

### 一、申請者資料

中文姓名		英文姓名			申請人 近照
出生日期		性別		身分證號碼	
住 址					
國 籍		電話		手機	
電 郵				推薦人*	
現就讀院校				學系	

\* 推薦人必須為曾在本校任教的老師、主任或副校長，並附上推薦信。

### 二、家庭情況

家庭就業人數	家庭就學人數	家庭成員總數	家庭每月總收入（港幣）（請於適當處☐）
			<input type="checkbox"/> 1 萬以下 <input type="checkbox"/> 1-1.5 萬 <input type="checkbox"/> 1.5-2 萬 <input type="checkbox"/> 2-3 萬 <input type="checkbox"/> 3-4 萬 <input type="checkbox"/> 4 萬以上

### 三、香港中學文憑試成績

科目	取得級別	考試年份	科目	取得級別	考試年份
中文					
英文					
數學					
通識教育					

四、獲得學術獎項 (只需列出三項)

獎項名稱	頒發機構	獲獎年份

五、社會服務 (只需列出三項)

項目	服務機構	服務對象	負責內容	服務年份

六、體藝表現 (只需列出三項)

項目	獎項名稱	獲獎年份

七、簡述申請原因(申請人須提供家庭入息或經濟證明)

八、聲明

本人謹此聲明、所填寫之內容，均真實無訛。本人願意遵守一切評選規則，依時出席本校安排之活動。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年 月 日

\*\*\*\*\*

審核結果

<p>孔聖堂中學校長意見 (以☐號表示)</p> <p><input type="checkbox"/> 推薦</p> <p><input type="checkbox"/> 不推薦</p> <p>簽署：_____</p> <p>日期：_____年 月 日</p>	<p>「大專院校助學金計劃」遴選委員會意見</p> <p>簽署：_____</p> <p>日期：_____年 月 日</p>
--	--

註：表格內資料，僅供申請助學金之用。