



孔 聖 堂 中 學

DEC2021REV.

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
中國語文 HKDSE/GCE/GCSE			選修**		
英文			選修**		
數學			選修**		
通識教育					
IELTS					

**請註明選修科目

* 申請人必須填寫資料，倘若所提供的資料不充足，本校可能無法辦理有關申請。

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(申請人必須提供家庭入息或經濟證明)*

--

八、聲明*

1. 本人已完全明白及同意與申請大專助學金有關的安排，本人證明這份申請表內填報的資料及本人提交的證明文件均屬實無訛，否則將承擔法律責任。
2. 本人同意學校可向有關人士及機構查核及透露本人在此申請表內填報的個人資料。
3. 本人已知會本申請表內申報的家庭成員，他們的個人資料已提供予孔聖堂中學作申請大專助學金之用。
4. 本人所填報的資料，如有改變，定必立即通知學校。
5. 本人明白所提交的一切證明文件概不發還。
6. 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

*申請人必須填寫資料，倘若所提供的資料不充足，本校可能無法辦理有關申請。

個人資料收集聲明

- 所收集的個人資料將用以辦理助學金事宜，申請人必須在申請表格提供其個人資料，倘若所提供的資料不充足，本校可能無法辦理有關申請。
- 申請人呈交資料，可能會送交獲授權處理有關資料的人士及本地/海外院校或機構，以進行與每年審批助學金事宜，例如學歷評審及操守審查等。
- 未獲取錄的申請人資料將於申請程序完成後 12 個月全部銷毀。
- 申請人有權按照<<個人資料(私穩)條例>>查閱及改正其個人資料，如有需要，請致函辦理。

<p>香港銅鑼灣加路連山道 77 號</p> <p>孔聖堂中學「大專院校助學金」</p> <p><<個人資料(私穩)條例>>查閱及改正其個人資料事宜</p>
--

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>
--	--