



孔 聖 堂 中 學

APR2017REV.

CONFUCIUS HALL SECONDARY SCHOOL

香港銅鑼灣加路連山道七十七號
77 CAROLINE HILL ROAD CAUSEWAY BAY HONG KONG

電話 TEL: 25763415
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

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

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。