

仁濟醫院第二中學

2024/25 中六重讀申請表格

Yan Chai Hospital No.2 Secondary School

S6 Repeater Admission Application Form2024/25

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												
Name in En 中文姓名	_					小子 口口						
十文建石 Name in Chinese					性別 Gender							
出生日期	(年/月	/日)				出生均	也點				請見	占近照
Date of Birt		,				Place o						ffix a recent
住址 Residential	Addrass											hoto
手提電話				住字	電話							
Mobile Telephone No.					Home Telephone No.							
	香港身分證號碼				教育局學生編號							
	HK Identity Card No.				EDB STRN No.							
重讀原因 Reasons for		; S6										
本校選修			Subjects	of our	School							
X1				史 Hist.	/經濟 Ecc	 n. / 健管 HN	MSC / ſ	上學 C	 Chem. / 資通	ICT		
X2	EX HOUT WAY SOME REPORT OF SHOWING A											
X3 中國文學 Chin. Lit./ 旅款 THS/ 物理 Phy./ 視覺藝術 VA / 日文 Japanese / 語文精進 Lang.Enhancement												
請填寫科	目組合	選擇 Plea	ase fill in s	ubject s	selections							
英文	中文	數學	公社									
- 1	Chin. Lang		CSD									
文憑試學	業表現	DSE Per	formance	9								
報考年份	} □	中文	英文	數學	县 公社	土 選	修科		選修	科	選	修科
Year.	Cl	ninese	English	Matl	h CSD	Electi	ve subje	ect	Elective su	ubject	Electiv	ve subject
						())	()
校內學業	表現及	品行 Aca	ademic Po	erforma	ance & C	onduct						
就讀中學	名稱											
Name of sc		are attendi	ng									
學年	年級	中文	英文	數學	公社	選修和	斗	7	選修科	選	修科	操行
Sch Yr.	Grade	Chinese	English	Math	CSD	Elective su	bject	Elec	tive subject	Elective	e subject	Conduct
						()	()	()	

家長或監護人資料 Pa	rent's/Guardi	an'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	lare the	at:					
 本人明白此表提供的資料所作用 途; 本表所填資料全屬真確,倘有虚 報不實,申請將作廢。 隨表附奉各有關證明文件副本, 以供參考。 			by me To the form applic	erstand the purpose for which the personal data provided eans of this form will be used. e best of my knowledge and information contained in this is true and correct. If false information is supplied, this cation will be rendered null and void. mit photocopies of all relevant documents with this					
本人確認申請仁濟醫	院第二中學 2	024/2		cation Form.					
Lagrafiana Livavilal anali									
■ The second representation of the second re		Hospit	申請。 Signa 申請。	2 Secondary School School I 人簽署 ture of Applicant 人姓名 e of Applicant	Place in 2024/25.				
副 副 副 網 組 Web: http://www.ych2se	s.edu.hk		申請 Signa 申請 Name 日期 Date	人簽署 ture of Applicant 人姓名 e of Applicant					
副 副 副 網 組 Web: http://www.ych2se	s.edu.hk	止: 屯門	申請 Signa 申請 Name 日期 Date	人簽署 ture of Applicant 人姓名 e of Applicant	Place in 2024/25. Area 31, Yeung Tsing Road, Tuen Mun				
副 副 副 網 組 Web: http://www.ych2se	s.edu.hk nx:2456 2302 校坛	止: 屯門	申請 Signa 申請 Name 日期 Date	人簽署 ture of Applicant 人姓名 e of Applicant 楊青路 (輕鐵:青山村站) Address:					
網址 Web: http://www.ych2ss 電話 Tel:2467 3736 傳真 Fa	s.edu.hk hx:2456 2302 校坛	止: 屯門	申請 Signa 申請 Name 日期 Date	人簽署 ture of Applicant 人姓名 e of Applicant 楊青路 (輕鐵:青山村站) Address:					