

## 仁濟醫院第二中學

2024/25 中四至中六轉校申請表格

## Yan Chai Hospital No.2 Secondary School

Application Form For S4-S6 Transfer School Places 2024/25

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.

英文姓名 Name in English 中文姓名 Name in Chinese 出生日期 (年/月/日) Date of Birth (F/AF/MP) 日本地監 Place of Birth 日本地 Place of Birth Place of Birth  Please affix a recent photo 日本校理を 日本地	申請學生	生資料.	Applican	t's Partic	ulars							
中文姓名 Name in Chinese L生日期 (年/月/日) Date of Birth (vear/ Month/ Day) Place of Birth Date of Birth (vear/ Month/ Day) Place of Birth Place of												
Name in Chinese 出生日期(年月/日)												
田生日期(年/月/日) Date of Birth (Year/ Month/ Day)  中語では Birth (Year/ Month/ Day)  中語へ 設定 は Birth (Year/ Month/ Day)  本校理修科組合 Elective Subjects of our School    中中四												
Date of Birth (Year/ Momth/ Day) 住址 Residential Address  手提電話 Mobile Telephone No. 香港身分證號碼 HK Identity Card No. 轉校原因 Reasons for transferring to our school 申請入讀年級 Form Apply For  本校選修科組合 Elective Subjects of our School     中四			<b>1</b> /[]\						÷≠117℃	II77		
住主 Residential Address			•									
Residential Address 手提電話		Place of Birth									cent photo	
Home Telephone No.   A page		ntial Address										
香港身分證號碼		•										
#K Identity Card No. 轉校原因 Reasons for transferring to our school 申請入讀年級 Form Apply For  本校選修科組合 Elective Subjects of our School							•					
轉校原因 Reasons for transferring to our school  申請人讀年級 Form Apply For  本校選修科組合 Elective Subjects of our School												
Reasons for transferring to our school 申請人讀年級 Form Apply For  本校選修科組合 Elective Subjects of our School												
### Park			erring to ou	ır school								
Form Apply For												
### Proceeding Section												
### ### ### ### ####################	本校選修科組合 Elective Subjects of our School											
大中   大空   中國歴史 Chin. Hist. / 地理 Geog. / 企曾 BAFS / 生物 Bio. / 數學延伸課程 M2   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 Please fill in subject selections   英文				<b></b> ICT								
X3		X2		延伸課程 M2								
請填寫科目組合選擇 Please fill in subject selections       英文 Eng. Lang     中文 Chin. Lang     數學 公社 CSD       學業表現及品行 Academic Performance & Conduct       現時就讀學校名稱 Name of school you are attending       學年 年級 中文 英文 數學 公社 医修科 医修科 医修科 医lective subject (Chinese English Math CSD Elective subject (()))     Elective subject (())     Elective subject (())     Conduct (())       其他學習經歷表現 Other Learning Experiences       學年 活動/服務項目 Name of Activity/Service     資歷/獎項 Qualifications / Awards	升中六		中國文學		ncement							
Eng. Lang     Chin. Lang     Math     CSD       學業表現及品行 Academic Performance & Conduct       現時就讀學校名稱       Name of school you are attending       學年     年級 中文 Grade     英文 English     数學 公社 Elective subject ( )     選修科 Elective subject ( )     Elective subject ( )     Elective subject ( )     Conduct ( )       其他學習經歷表現 Other Learning Experiences       學年     活動/服務項目 Name of Activity/Service     資歷/獎項 Qualifications / Awards												
現時就讀學校名稱 Name of school you are attending  學年 年級 中文 英文 數學 公社 選修科 選修科 提修科 是lective subject ( ) ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) (	- 1, 4											
Page Sch Yr.     年級 Grade     中文 Grade     英文 English     數學 Math CSD     選修科 Elective subject ( )     選修科 Elective subject ( )     Elective subject ( )     Elective subject ( )     Conduct ( )       其他學習經歷表現 Other Learning Experiences       學年     活動/服務項目 Name of Activity/Service     資歷/獎項 Qualifications / Awards	學業表現	見及品征	<b>〒 Acade</b> i	mic Perfo	ormanc	e & Co	nduct					
Page Sch Yr.     年級 Grade     中文 Grade     英文 English     數學 Math CSD     選修科 Elective subject ( )     選修科 Elective subject ( )     Elective subject ( )     Elective subject ( )     Conduct ( )       其他學習經歷表現 Other Learning Experiences       學年     活動/服務項目 Name of Activity/Service     資歷/獎項 Qualifications / Awards	現時就讀	賣學校?	名稱									
Sch Yr. Grade Chinese English Math CSD Elective subject ( ) Conduct ( ) Condu				ding								
學年 活動/服務項目 Name of Activity/Service 資歷/獎項 Qualifications / Awards												
學年 活動/服務項目 Name of Activity/Service 資歷/獎項 Qualifications / Awards								)	,	)		
學年 活動/服務項目 Name of Activity/Service 資歷/獎項 Qualifications / Awards												
學年 活動/服務項目 Name of Activity/Service 資歷/獎項 Qualifications / Awards	其他學習	I 望經歷ā	表現 Oth	er Learni	ng Expe	erience	es					
									資歷/獎項 Qualifications / Awards			
l l												

請分享 閣下作為家長/監護人,最欣賞申請人哪些特質。 Please share with us the qualities of the applicant that you appreciate most from the parent's/guardian's perspective.										
家長或監護人資料 Parent's/Guardian's Particulars										
姓名 Name										
手提電話 Mobile No.										
職業 Occupation										
關係 Relationship										
聲明 Declaration										
本人聲明:		I deci	lare that:							
<ol> <li>本人屬上述學生家</li> <li>本人明白此表提供途;</li> <li>本表所填資料全層報不實,申請將作</li> <li>隨表附奉各有關證以供參考。</li> </ol>	共的資料所作用	(2)	I understand the purpose for which by means of this form will be used. To the best of my knowledge and form is true and correct. If false application will be rendered null a	te 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.  Somit photocopies of all relevant documents with this						
本人確認為上述申請人,申請 仁濟醫院第二中學 2024/25 學位。 I confirm, on behalf of the applicant, that I would apply for a Yan Chai Hospital No.2 Secondary School School Place in 2024/25.  家長/監護人簽署 Signature of Parent / Guardian										
			家長 / 監護人姓名 Name of Parent / Guardian 申請人姓名 Name of Applicant 日期 Date							
網址 Web: http://www.ych2ss 電話 Tel:2467 3736 傳真 Fa		:屯門第	 第 31 區楊青路 (輕鐵:青山村站) Address: 7	Area 31, Yeung Tsing Road, Tuen Mun						
校務處專用 Office only										
處理職員姓名N	lame of Staff									
收表日期 Date F	Received									
〇 成績表副本	○ 獎項/服務/活	舌動證	營書副本 (如有)							

家長或監護人評語 Parent's/Guardian's Comments