



Lingnan Dr. Chung Wing Kwong Memorial Secondary School

嶺南鍾榮光博士紀念中學

Application For Admission To Form ____ 中 ____ 入學申請表 (20__ / 20__)

Name in English: 學生英文姓名 :	Name in Chinese: 學生中文姓名 :	Photo 近照
ID Card No.: 身份證號碼 :	Sex: 性別 :	
Date of Birth: 出生日期 :		
Address: 住址 :		
Contact Tel.: 聯絡電話 :	Email: 電郵地址 :	

Parent's/Guardian's Name: 家長/監護人姓名 :	Occupation: 職業 :	Relationship: 與學生關係 :
Contact Tel.: 聯絡電話 :	Mobile: 手提電話 :	Email: 電郵地址 :
Contact Address: 聯絡地址 :		

Referee: 諮詢人 :	Relationship: 與學生關係 :
-------------------	--------------------------

Year 入學年份	Previous Schools 曾就讀學校	Class 就讀班級

Signature of Applicant: 申請人簽署 :	Date: 填表日期 :
------------------------------------	-----------------

Official Use Only 校方專用		
Remarks: 備註 :		
Results: 入學試成績 :		Interviewer Signature: 面試老師簽署 :
Class: 編入班別 :	Electives (Senior Form): 選修科目(高中) :	Date: 面試日期 :
Signature of Prefect of Studies: 教務主任簽署 :		Signature of Principal: 校長簽署 :
Date: 日期 :		Date: 日期 :

Personal data of candidates not accepted will be destroyed subsequently. 資料只供報名之用, 如申請不獲取錄, 資料將被銷毀。