

申請證件表格

Application for Documents

中文部 / 英文部

姓名(請用正楷填寫):				請於適用之方格內註上「✓」 Please tick the appropriate boxes.	
NAME (BLOCK LETTERS):				證件類別 Type of Document	中文本(或) English
出生日期 Date of Birth		籍貫 Native Place		<input type="checkbox"/> 學歷證明書 <input type="checkbox"/> Testimonial	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> Eng.
父母或聯絡人姓名				<input type="checkbox"/> 成績證明書 <input type="checkbox"/> TRANSCRIPT	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> Eng
在本校就讀年月 Period of Entrance	由 _____ 年 ___ 月至 _____ 年 ___ 月 From _____ Y ___ M to _____ Y ___ M			<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> OTHERS	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> Eng
在本校就讀班級 Period of Studies *請註上最近學號	由 Form Class (級別): _____ 至 To Class (級別): _____ Class No. (學號): _____			備註 Remarks	
申請證件理由 Reason					
聯絡電話 Tel					
電郵地址 Email					

申請人簽名 _____ 核准者 _____
Signature of Applicant: _____ Approved by: _____
申請日期 Date: _____

申請證件表格

Application for Documents

中文部 / 英文部

姓名(請用正楷填寫):				請於適用之方格內註上「✓」 Please tick the appropriate boxes.	
NAME (BLOCK LETTERS):				證件類別 Type of Document	中文本(或) English
出生日期 Date of Birth		籍貫 Native Place		<input type="checkbox"/> 學歷證明書 <input type="checkbox"/> TESTIMONIAL	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> Eng.
父母或聯絡人姓名				<input type="checkbox"/> 成績證明書 <input type="checkbox"/> TRANSCRIPT	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> Eng
在本校就讀年月 Period of Entrance	由 _____ 年 ___ 月至 _____ 年 ___ 月 From _____ Y ___ M to _____ Y ___ M			<input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> OTHERS	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> Eng
在本校就讀班級 Period of Studies *請註上最近學號	由 Form Class (級別): _____ 至 To Class (級別): _____ Class No. (學號): _____			備註 Remarks	
申請證件理由 Reason					
聯絡電話 Tel					
電郵地址 Email					

申請人簽名 _____ 核准者 _____
Signature of Applicant: _____ Approved by: _____
申請日期 Date: _____