



天主教 喇沙會
張振興 伉儷書院

CHONG GENE HANG COLLEGE

☒: 12 Cheung Man Road, Chaiwan, H.K. ☎: 2556 6081

Application No. 申請編號

19 - 1 -

Student Reference No. 學生編號

APPLICATION FOR ADMISSION TO FORM 1 PLACES IN 2019-2020

二零一九至二零二零年度中一學位入學申請表格

Name of Applicant : 考生姓名:	(in English) (英)	(in Chinese) (中)	RECENT PHOTO 近 照	
Sex : 性別:	Age : 年齡:	Date of Birth : 出生日期:		Place of Birth : 出生地點:
Religion : 宗教:	Tel : 電話:	I.D. Card No. : 身份証號碼:		
Address : 地址:	(in English) (英)			(in Chinese) (中)
Father's Name : 父親姓名:	(in English) (英)	(in Chinese) (中)	Occupation: 職業:	
Name & Address of Office : 辦事處名稱及地址:			Tel : 電話:	
Mother's Name : 母親姓名:	(in English) (英)	(in Chinese) (中)	Occupation: 職業:	
Name & Address of Office : 辦事處名稱及地址:			Tel : 電話:	

All Primary and Secondary Schools Attended by the Applicant: 考生曾就讀的小學及中學:

Year 年份	Name of Schools 學校名稱	Class 年級
-		
-		
-		

Relatives who had studied in Chong Gene Hang College: 曾就讀於本校的兄弟或親友:

Name: 姓名:	Relationship with Applicant: 與考生的關係:	Years of Studies: 在學年份:
		-

- 注意事項:** 1. 請繳交: A. 小五及小六成績表副本、B. 中一派位証副本、C. 其他有關資料(例如獎狀及証書等)副本;
2. 報名表格須於二零一九年七月二日(星期二)至七月十二日(星期五)辦公時間內交回本校校務處;
(辦公時間: 上午 9:00-12:00, 下午 1:30-4:00; 星期六下午休息; 星期日及公眾假期全日休息)

Date: 日期:	Name of Parent/Guardian: 家長姓名:	Signature of Parent/Guardian: 家長簽名:



天主教 喇沙會
張振興 伉儷書院
CHONG GENE HANG COLLEGE

APPLICATION FOR ADMISSION TO F 1 PLACES IN 2019-2020
二零一九至二零二零年度中一學位入學申請

19 - 1 -

ADMISSION FORM for INTERVIEW 入學面試准考証

(請攜同此准考証於下列時間到本校參加入學面試)

Name of Applicant : 考生姓名:	(in English) (英)	(in Chinese) (中)	RECENT PHOTO 近 照
Date: 日期:	二零一九年七月 日		
Time: 時間:			
Location: 地點:			