



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

**20 - 1 -**

Student Reference No. 學生編號

**APPLICATION FOR ADMISSION TO FORM 1 PLACES IN 2020-2021**

二零二零至二零二一年度 中一學位入學申請表格

Name of Applicant : 考生姓名:	(in English) (英)	(in Chinese) (中)	<b>RECENT PHOTO 近 照</b>	
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. : 身份證號碼:		
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. 報名表格須於二零二零年七月二日(星期四)至七月十日(星期五)辦公時間內交回本校校務處;  
(辦公時間: 星期一至五 09:00 - 16:00; 星期六 09:00 - 12:30; 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 2020-2021**

二零二零至二零二一年度中一學位入學申請

**20 - 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)
------------------------------	---------------------	---------------------

日期: 二零二零年七月\_\_\_\_日

時間:

地點: