Yan Chai Hospital Wong Wha San Secondary School
仁濟醫院王華湘中學
8 Tong Chun Street, Tseung Kwan O, N.T. 新界將軍澳唐俊街八號
Tel: 2706 0477 Fax: 2706 0455 Website: http://www.ychwwsss.edu.hk

學生文件申請表

申請手續:
1) 填妥申請表後可親自交回或傳真至本校校務處。
2) 除聖誕假期、農曆新年假期、復活節假期及暑假外，收到申請表後，
3) 2.1 在學證明(沒有老師評語)及重印文件(如在學證明、成績表、推薦信或 SLP 等)需最少三個工作天。
2.2 推薦信(有老師評語)需最少七個工作天。
4) 學校通知申請人到校領取。請於領取時以現金繳交行政費用。
5) 申請人若要求把記錄郵寄至指定地址，包括平郵或掛號寄本地、中國或海外，郵費由申請人支付。

學生姓名(與身份證相同)：_____(中文) _____(英文)
身份證號碼：_____ 電郵: _____
聯絡電話：_____(住宅) _____(手提)
☐ 畢業生，畢業於_____年，最後就讀_____班。
☐ 在校生，現就讀_____班。

申請文件 (請✓所需要的) 行政費用: 重印文件，每份港幣 35 元

☐ 重印#在學證明 / 成績表 / 推薦信 / SLP / 其他:_____
(_____年度) 數量：_____(份) x $35 = _____

☐ 在學證明 (沒有老師評語) #可同時剔選以下兩項
☐ 申請實體信函 ☐ 申請網上遞交（經由教育機構/招聘代理所發出的電郵連結）
☐ 本地 / 內地 / 台灣 / 海外升學:（國家)_____
☐ 其他:_____

☐ 推薦信(有老師評語；校方會檢視學生在校表現，決定是否替其撰寫推薦信)
☐ 本地升學 ☐ 內地升學 ☐ 台灣升學 ☐ 海外升學:（國家)_____
推薦信語言： ☐ 中文 ☐ 英文 期望取回日期:_____
申請院校：_____ 課程:_____
推薦類別： ☐ 校長推薦 ☐ 副校推薦 ☐ 老師推薦 老師姓名：_____
申請目的： ☐ 減免學費 ☐ 報讀課程 ☐ 其他：_____
網上遞交： ☐ 不需要 ☐ 需要（經由教育機構/招聘代理所發出的電郵連結）

領取方法:
☐ 到校自取
☐ 由他人到校代領(需附以授權書及代領人身份證副本)
☐ 由學校代寄(申請人提交申請表時，需同時提交清楚的郵寄地址，郵費由申請人支付)

申請人簽署：_____ 簽署日期：_____

(領取文件時填寫)
☐ 已#親自 / 由_____代 **領取**以上文件。
領取人簽署：_____ 領取及簽署日期：_____
領取人姓名：_____

(供校務處填寫)
繳交費用：_____ 繳交日期：_____ 校務處職員：_____
☐ 已**代寄**以上文件 (郵寄日期：_____) 校務處職員：_____

#請刪去不適用者

資料用途：所有提供的資料只供教育機構或招聘代理作參考之用。