

婦聯學校面試登記表

地址：澳門黑沙環馬揸度博士大馬路362號

此欄 由校方填寫		學號	教青局 編號	班別	班號		
姓名	中文			性別			
	外文			年齡	歲		
出生日期	年	月	日	出生地點	籍貫	省 縣(市)	
證件類別			證件號碼		國籍		
<input type="checkbox"/> 永久居民身份證					簽發日期	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 非永久居民身份證					簽發地點		
<input type="checkbox"/> 其他					電話		
通訊地址							
現報讀 年級				入本校前 就讀學校			
入學日期	年 月		入學年級	衛生局 金卡編號			
學生 健康狀況				過敏食物			
父	中文姓名			工作單位			
	職業			聯絡電話			
母	中文姓名			工作單位			
	職業			聯絡電話			
監 護 人	中文姓名			外文姓名			
	職業			聯絡電話			
	關係			同住否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
備註							
報名須知	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在相片欄貼上學生1吋正面半身近照一張。 2. 遞交學生本人及父母身份證影印本各一張。 3. 遞交原校成績表或轉學證明書影印本一張。 4. 除特殊情況外，監護人應為父親或母親。 5. 若監護人為父親或母親，監護人資料則不用填寫。 6. 請用正楷字填寫。 				家長或 監護人 簽名		