

澳門培華中學

ESCOLA SECUNDARIA PUI VA

填表日期：20 年 月 日

報 名 表

學生個人資料	姓名	中文		性別		年齡		報讀級別	初 高	相 片
		英文							<input type="checkbox"/> 文 <input type="checkbox"/> 理 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 體育	
	出生日期		年	月	日	國籍	籍貫	省市縣	出生地	
身份證類別及號碼		居民身份證 <input type="checkbox"/> No. _____					健康金咭 (澳門)			No. _____
家庭情況	住址	澳門 <input type="checkbox"/>							住宅電話	
		氹仔 <input type="checkbox"/>							緊急聯絡電話	
		路環 <input type="checkbox"/>							學生手提	
		姓名	職業	工作單位	學歷	聯絡電話 (手提)	住址 (若父母與考生同住, 無須填此欄)			
	父	存 歿								
	母	存 歿								
	兄 ___ 人 姐 ___ 人 弟 ___ 人 妹 ___ 人 共 _____ 人 (連父母)									
經濟狀況： 良好 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 較困難 <input type="checkbox"/> 很困難 <input type="checkbox"/>										
監護人姓名			性別		關係		職業		工作單位	
住	澳門 <input type="checkbox"/>	同上 <input type="checkbox"/>						聯絡電話		
址	氹仔 <input type="checkbox"/>							手提電話		
原讀學校及年級：						學生證 No. : _____				
學校 年級						(教青局所發出)				
原校成績	語文	英文	數學	其他	品行	獎懲	有何專長			
過去曾否報讀本校： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 該次考試日期： 20 年 月 日										
有何親友在本校就讀：	姓名									
	班別									
	關係									
以下本校填寫										
准考證編號：			本校學生編號：			收表日期： 20 年 月 日				
口試記錄	是否願降取：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 入讀職業班：資訊 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/>									
	口試老師簽名： _____ 20 年 月 日									
錄取意見	補表 <input type="checkbox"/>	一談 <input type="checkbox"/>	錄取			降取			不取	