聖公會聖三一堂中學

中一轉校生學位申請表(2024 至 2025 年)

學生姓名：(中文) _____ (英文) _____										學　生 近　照
性別：　　年齡：　　出生地點：										
國籍：　　身份証號碼：										
學生編號 (STRN) (由教育局編配)										
地址：										
出生日期：										電話：
目前就讀學校										班　級
獲派往的中學										
在本校就讀之親屬資料	姓　名	就讀班級	學　年	與申請學生之關係						
學業成績	中文	英文	數學	操行	備註					
五年級上學期										
五年級下學期										
六年級上學期										
學業以外的活動表現：										
家長/監護人姓名：　　職業:　　聯絡電話：										
家長簽署:　　填表日期 : 20　年　　月　　日										

學校專用	面試日期：　月　日 時間：　時　分		備註	負責老師簽署
	遴選等級	5 4 3 2 1 H　　L		