



馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學
Ma Kam Ming Charitable Foundation
Ma Chan Duen Hey Memorial College

中一入學申請須知

1. 申請日期：2011 年 07 月 04 至 14 日
2. 辦公時間： 星期一至五 上午 09:00 至下午 05:00
 星期六 上午 09:00 至下午 12:00
3. 交回申請表時，須連同下列文件：
 - (1) 小五年度及小六上學期之成績表影印本，
 - (2) 出世紙 / 身分證影印本，
 - (3) 教育局之小六學生證影印本，
 - (4) 校內、外活動紀錄證書 / 獎狀影印本。

* 不需遞交學校推薦信。

4. 收生準則：

收生準則	比重(百分比)
(1) 面試	20%
(2) 學業成績	50%
(3) 操行	20%
(4) 課外活動	10%
總分	100%

*不設筆試。

5. 面試安排：2011 年 7 月 15 日或以前進行。

地址： 香港新界將軍澳運隆路 2 號
電話： 2706 7477
傳真： 2706 4177
電郵： info@mcdhmc.edu.hk
網頁： <http://mcdhmc.edu.hk>



馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學
Ma Kam Ming Charitable Foundation
Ma Chan Duen Hey Memorial College

2011/2012 年度入學申請表

交表日期：20__年__月__日

編號：11-1
(本校填寫)

申請級別：中一級

*請刪去不適用字句

學生資料	姓名(英文): _____ (中文): _____		相 片	
	性別: ____ 出生日期:(日/月/年)____/____/____ 出生地: _____			
學業情況	年歲: ____ 香港身份證號碼: _____ 宗教: _____		片	
	住址: _____ 電話: _____			
學業情況	2010/11 年度就讀學校: _____			
	2010/11 年度就讀班別: _____ 小六派位學生編號: _____			
學業情況	最近成績報告(如有) 中: _____ 英: _____ 數: _____ 平均分: _____ 名次: _____			
	操行等第: _____ 個人專長: _____			
家屬資料	親屬	父 (*同住/不同住)	母 (*同住/不同住)	監護人** (關係: _____)
	姓名			
	教育程度			
	職業			
	聯絡電話			
	** 監護人如非父母本身，必須持有學生父母之授權書，其年齡必須為十八歲以上。			
	兄弟姊妹姓名			
	性別			
	年歲			
	教育程度			
職業/學校				

閣下在此表格所提供的資料，將用於申請入學之用。若所提供的資料不充足，本校可能無法辦理有關申請。一切資料，將會嚴加保密，並於收生程序完成後銷毀。