



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：2012年1月3至20日
2. 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。

3. 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。

4. 面試日期：2012年3月通知。
5. 取錄結果：2012年7月10日由教育局直接通知申請人就讀的小學。

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://www.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

2012/2013 年度入學申請表

交表日期：201__年__月__日

編號：12-1_____

(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: _____			
	年歲: _____ 香港身份證號碼: _____ 宗教: _____			
	住址: _____ _____ 電話: _____			
學 業 情 況	2011/12 年度就讀學校: _____			
	2011/12 年度就讀班別: _____ 小六派位學生編號: _____			
	最近成績報告 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。

請於中一自行收生截止報名前一併交回本校校務處辦理。(2012年1月20日或之前)