



天主教 喇沙會

張振興伉儷書院

CHONG GENE HANG COLLEGE

△: 12 Cheung Man Road, Chaiwan, H.K. ☎: 2556 6081 ✉: info@cghc.edu.hk / admission@cghc.edu.hk

Application No. 申請編號

26/27 -

Student Reference No. 學生編號

APPLICATION FOR ADMISSION TO FORM 2 to FORM 3 PLACES IN 2026-20272026 至 2027 年度 **中二至中三** 入學申請表格Entry for Study (Tick if applicable):
申請入學年級 (請剔選): 中二(Form2) / 中三(Form3)**I. 申請人資料**Name of Applicant:
申請人姓名:(in English)
(英)(in Chinese)
(中)Gender: **M / F**
性別:Age:
年齡:Date of Birth:
出生日期:

DD / MM / YY

Place of Birth:
出生地點:Religion:
宗教:Tel:
電話:HKID No.:
身份證號碼:Address:
地址:(in English)
(英)(in Chinese)
(中)Please stick a
recent photo

請貼上近照

II. 家長或監護人資料Parents' Name:
家長姓名:

(in English) (英)

(in Chinese) (中)

Relationship:
與申請人關係:Tel:
電話:Occupation:
職業: Contact Person
主要聯絡人

Tick if applicable 如適用請剔選

Guardian's Name:
監護人姓名:

(in English) (英)

(in Chinese) (中)

Relationship:
與申請人關係:Tel:
電話:Occupation:
職業: Contact Person
主要聯絡人

Tick if applicable 如適用請剔選

III. 學歷背景

Academic Results of Recent Three Years (Primary or Secondary Schools Attended)(In REVERSE sequence): 最近三年的學歷資料 (先列最近期):

Year 年份	Name of Schools 學校名稱	Class 年級
-		-
-		-
-		-

IV. 獎項

Year 年份	Name of Prizes 獎項名稱
-	
-	
-	

V. 在本校就讀的親友 (如有)

Relatives who had studied in Chong Gene Hang College: 曾就讀於本校的親友:

Full Name: Relationship with Applicant: Years of Studies: 中文全名: 與申請人的關係: 在學年份: **注意事項**請於辦公時間郵寄 (柴灣祥民道 12 號) 或電郵 (admission@cghc.edu.hk) 遞交下列資料:

1. 已填妥之入學申請表格 (本表格)、2. 最近三年的成績表副本、3. 其他有關資料 (如證書等) 副本。

Date: 日期: Name of Parent/Guardian: 家長姓名: Signature of Parent/Guardian: 家長簽名: