



學生個人資料：				
姓名：	中文：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		相 片
	外文：			
出生日期：	年 月 日	出生地點： <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 內地 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
來澳日期：	年 月 (非本澳出生者填寫)		籍貫：	
身份證明文件：	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證編號：_____ 身份證有效日期：_____			
	<input type="checkbox"/> 其他居澳證件類別：_____ (編號：_____)		證件有效日期：_____	
學習情況：	原就讀學校：	年級：	教青局學生證編號：	
學生現居地址：	<input type="checkbox"/> 澳門	_____ 馬路 _____ 街/巷 _____ 號		學生居所電話：
	<input type="checkbox"/> 氹仔			學生手提電話：
	<input type="checkbox"/> 路環	_____ 大廈 第 _____ 座 _____ 樓 _____		
家庭成員狀況及監護人資料：				
父母姓名	父：	<input type="checkbox"/> 父母不同住 <input type="checkbox"/> 離 <input type="checkbox"/> 歿	職業：	居所電話：
	母：	<input type="checkbox"/> 父母不同住 <input type="checkbox"/> 離 <input type="checkbox"/> 歿	職業：	手提電話：
家庭成員：	_____ 兄 _____ 姐 _____ 弟 _____ 妹 (請填寫數目)			
監護人資料：	監護人： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (聯絡電話：_____)			
	居住情況： <input type="checkbox"/> 與學生同住 <input type="checkbox"/> 與學生不同住 (地址：_____)			
監護人簽名	(必須在報名人員面前簽署並確認方為有效)			
以下為校方填寫欄目：				
收表日期：	年 月 日	收表人簽名：		
備註：				

※報名須知：

- 填妥報名表各項資料，於辦公時間上午9時至下午9時遞交至本校。
- 報名手續辦妥後，校方將以電話通知面試時間。
- 考生須通過本校之面試，校方將綜合面試成績及原就讀學校之學習情況以決定錄取與否。
- 錄取結果將以電話訊息通知監護人。
- 報名時請同時遞交下列文件：(所有證件或證書請於面試時出示正本)
 - (1) 學生及監護人之身份證副本
 - (2) 統一學生證副本
 - (3) 原校成績表副本
 - (4) 1.5吋正面免冠近照1張
 - (5) 報考初中者，需遞交小六畢業證書副本；報考高中者，則需遞交中三畢業證書副本
 - (6) 融合生請於面試時遞交由教育暨青年局發出之評估報告影印本