

澳門培華中學

填表日期：20 年 月 日

報名表（小學部）

學生個人資料	中文姓名			性別		年齡		報讀級別	小	相片		
	外文姓名 或譯音											
	出生日期	年	月	日	國籍		籍貫		省市縣		出生地	澳門 ☐
												中國 ☐
	身份證類別 及號碼	澳門居民身份證 ☐ No. _____ 其他 ☐ 類別: _____						健康金咭 (澳門)			No. _____	
健康特殊情況			對食物藥物有無過敏 無 ☐ 有 ☐ :									
家庭情況	住址	澳門 ☐								住宅電話		
		氹仔 ☐								緊急聯絡電話		
		路環 ☐								學生手提		
		中國內地 ☐										
		姓 名		職業	工作單位	學歷	聯絡電話 (手提)	住 址 (若父母與考生同住, 無須填此欄)				
	父		存 歿									
	母		存 歿									
	兄 _____ 人 姐 _____ 人 弟 _____ 人 妹 _____ 人 共 _____ 人 (連父母)											
	監護人姓名			性別		關係		職業		工作單位		
	住址	澳門 ☐	同上 ☐							聯絡電話		
氹仔 ☐									手提電話			
路環 ☐												
中國內地 ☐												
原讀學校及年級：								學生證 No. : (教青局所發出)				
原校成績	語文	英文	數學	常識	品行	有何專長						
過去曾否報讀本校：是 ☐ 否 ☐ 該次考試日期：20 年 月 日												
有何親友在本校就讀：	姓名											
	班別											
	關係											
以下本校填寫												
口試記錄	是否願降取：是 ☐ 否 ☐											
	口試老師意見：錄取 ☐ 降取 ☐ 不取 ☐ 簽名： 20 年 月 日											
行政意見	補表 ☐			錄取 ☐ 不取 ☐			簽名： 20 年 月 日					
	一談 ☐ _____			降取 ☐			簽名： 20 年 月 日					
准考證編號： 本校學生編號： 收表日期： 20 年 月 日												