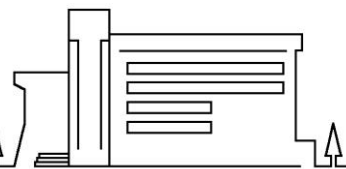




佛教大光慈航中學

Buddhist Tai Kwong Chi Hong College



地址 Address : 香港新界大埔翠怡街四號 4 Chui Yi Street, Tai Po, N.T., H.K.

電話 Tel No. : 2664 0833 傳真 Fax : 2664 6687

網址 Web Site : www.btkchc.edu.hk 電郵 Email : btc@btkchc.edu.hk

學歷證明申請表

申請人資料(在適當處加✓號)

中文姓名		英文姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男
日間聯絡電話		香港身份證號碼	()		<input type="checkbox"/> 女
住址					
<input type="checkbox"/> 離校學生	離校前班別 :	<input type="checkbox"/> 現屆學生	現屆班別 :		

可供申請項目及費用(在適當處加✓號)

	✓	費用
佛教大光中學 (離校學生適用)	離校證明書 (School leaving certificate) (所需年份:)	\$25
	成績表 (Academic Report, 只提供 1998-2011 年度) (所需年份:)	\$25
佛教大光慈航中學 / 佛教慈航智林紀念中學 (離校學生適用)	離校證明書 (School leaving certificate) (所需年份:)	\$25
	成績總表 (Transcript) (所需年份:)	\$25
	只供畢業學生申請 推薦書 (Testimonial) 副本 (所需年份:)	\$25
	只供曾獲發畢業證書學生申請 畢業證書 (Graduation Certificate) 副本 (所需年份:)	\$25
佛教大光慈航中學 (現屆學生適用)	在學證明信 (Certifying Letter) <input type="checkbox"/> 英文版 <input type="checkbox"/> 中文版	豁免收費
	成績總表 (Transcript) (所需年份:)	豁免收費

申請聲明及簽署

本人明白及同意上述所提供的個人資料將被用作處理申請學歷證明之用，並證明以上資料無誤；同時亦明白及同意以上述個人資料將儲存於本校檔案內。

申請日期: _____ 申請人姓名: _____ 簽署: _____

(現屆學生必須填寫) 家長姓名: _____ 家長簽署: _____

領取日期: _____ 領取人姓名: _____ 簽署: _____

備註

- 申請者須以電郵或傳真方式遞交申請表，費用須於領取時繳交。
- 申請者請於遞交申請表第七個工作天後親身到本校校務處領取。
- 若申請者委託他人領取文件，委託人須攜帶由申請人填寫的授權書及身份證影印本。