

「資優教育基金」：校外進階學習課程 報名表格

填寫表格須知

1. 每份報名表格只供申請一個課程。若學生想申請多於一個課程，須填寫不同的報名表格。
2. 此報名表格分為四個部分，除屬選擇性的乙部外，其它部分均必須填妥。
3. 請以正楷填寫表格，並在適當的空格內加上「✓」號。
4. 在填寫此報名表格時如有任何查詢，請聯絡教育局李先生（電話：3698 3457），或電郵至 <cdoge2@edb.gov.hk>。

報名須知

1. 請參閱課程提供機構於課程綱要¹列明的要求，把填妥的報名表格，連同所需文件（例如：學校成績表副本、其他學習經歷證明等）於**2024年4月19日（星期五）或之前**（以信封上郵戳所示日期為準），以郵寄方式向相關的課程提供機構遞交申請。逾期遞交的申請將不受理。
2. 學生可申請報讀一個或以上的課程，惟若獲得超過一間課程提供機構取錄，學生只可選擇修讀一個課程。
3. 課程提供機構將以電郵通知申請人有關甄選的安排，並通知所有申請人其申請結果。
4. 如就課程詳情（例如：課程內容、修讀要求、上課時間、地點等）有任何問題，請聯絡相關的課程提供機構。相關聯絡人及聯絡方法已列於課程綱要。

個人資料收集聲明

收集目的

- 在此申請內提供的個人資料（包括報名表格內所提供的資料及支持申請的證明文件），只供課程提供機構用於處理學生申請報讀校外進階學習課程的用途。倘若申請成功，有關資料亦會用作課程監察、推廣及宣傳的用途。
- 在此申請內提供個人資料純屬自願性質。如未能提供重要的資料，則可能影響申請的評審。

披露資料

- 如有需要，課程提供機構可能會向教育局資優教育基金秘書處、其他相關政府部門及負責課程行政及推行的人士，披露此申請所載的個人資料。

查閱資料

- 根據《個人資料（私隱）條例》第 18 及第 22 條，以及附表 1 第 6 原則的規定，申請人有權查閱及更正在本申請所提供的個人資料，並有權索取有關其個人資料部分的副本。

查詢

- 如對本申請所收集的個人資料有任何查詢，包括查閱及更正個人資料，可以電話或電郵向相關的課程提供機構提出。

¹ https://www.edb.gov.hk/tc/curriculum-development/curriculum-area/gifted/ge_fund/gef/osalp.html

甲部 — 基本資料（由學生／家長／監護人填寫）

(一) 課程資料

課程編號：	2023-__ __
課程名稱：	
課程提供機構：	
其他申請報讀的課程：	<input type="checkbox"/> 學生只申請報讀一個課程。 <input type="checkbox"/> 除這個課程外，學生同時申請報讀另外__個課程，課程編號為_____。

(二) 學生資料

姓氏：	(中文) _____ (英文) _____	名字：	(中文) _____ (英文) _____
性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡：	
現時就讀學校名稱：			
學校地址：			
就讀年級 (2023/24 學年)：			
是否香港資優教育學苑(學苑)學員？	<input type="checkbox"/> 是(學員編號：_____) <input type="checkbox"/> 已遞交申請，有待學苑確定 <input type="checkbox"/> 否*		
聯絡電話：			
住址：			
電郵：			

註(*)：已完成校外進階學習課程的學生，但尚未成為香港資優教育學苑的學員，將有機會被推薦成為其學員。

(三) 學生自我簡介（由學生填寫；如相關的課程提供機構沒有特定要求，請用中文或英文書寫，字數約 100 字〔小學生適用〕／300 字〔中學生適用〕。）

報讀本課程的原因及其他相關資料：

--

(四) 家長／監護人資料

與申請人關係：	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 監護人
姓名：	
聯絡電話：	
電郵：	
緊急聯絡人： (如與上述不同)	姓名： _____ 聯絡電話： _____ 與學生關係： _____

乙部 — 推薦 (由家長／監護人／教師選擇填寫)

家長／監護人推薦 (可選擇是否填寫)

推薦學生參加此課程的原因 (請簡述學生為何適合參加此課程、課程對學生的裨益、學生具備才能的領域及其他相關的資料。)

以上推薦由 _____ (家長／監護人姓名) 填寫

學校推薦 (可選擇是否填寫)

推薦學生參加此課程的原因 (請簡述學生為何適合參加此課程、課程對學生的裨益、學生具備才能的領域及其他相關的資料。)

以上推薦由 _____（教師姓名）填寫

丙部 — 學校確認（由學校填寫）

我確認此學生申請以上由「資優教育基金」資助的校外進階學習課程。

負責老師姓名： _____

負責老師電郵： _____

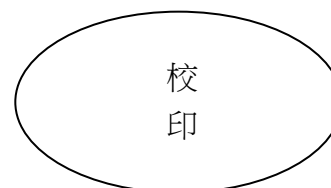
校長姓名： _____

校長簽署： _____

日期： _____

學校電話： _____

學校電郵： _____



丁部 — 聲明及簽署（由學生及家長／監護人填寫）

我確認此報名表格內所填報之各項資料均準確無誤。我明白倘若在此報名表格提供虛假或欠準確的資料，將被取消報讀相關課程的資格。若本人已被相關機構取錄，修讀課程的資格會被取消。

我明白倘若我獲得超過一間課程提供機構取錄，我只可選擇修讀一個課程。

學生簽署： _____ 日期： _____

家長／監護人簽署： _____ 日期： _____

-完-