

申請編號：
(由大會填寫)

秀茂坪天主教小學校友會獎學金申請表

目的：鼓勵本校學生在升讀中學後，在學業、品行、校內校外活動及比賽中全力以赴，獲取佳績，不忘母校教誨，成為良好公民，將來回饋社會。

參加資格：就讀全日制學校之秀茂坪天主教小學舊生

中文姓名	英文姓名：	
畢業年份：	現時就讀學校及年級：	
	就讀年級：(中)	
聯絡電話：	電郵地址：	
就讀中學老師評語、簽署及校印：		
老師簽署：_____		
老師姓名：_____		
日 期：_____		
*課外活動及比賽表現：		
比賽或活動名稱	主辦機構	表現(如比賽成績)

*如空位不夠，可另紙書寫

申請人自述：(如申請原因、對母校的感情/貢獻，中學的表現等；200 字內)

申請人簽署：_____

日 期：_____

註：

每一年度最後截止日期為 8 月 31 日前

1. 帶同補充文件，一併呈交本校校務處：
 - a. 該學年之成績表影印本(帶備正本供校方核實)
 - b. 該學年之操行表現證明
 - c. 該學年之課外活動及比賽表現證明(如獎狀、獎章、證書等)
 - d. 並在表格上蓋上就讀學校之校印
2. 獎學金金額按參與該年度的申請人及申請人的表現而定，由舊生會專責小組審批，審批結果會員不得異議。
3. 獎學金金額最低為 200 元，最高為 1500 元。
4. 獎學金將以書券形式授予得獎者。
5. 成功申請者將有專人聯絡，並須出席頒獎禮。

大會審批用：

審批者簽署：_____

審批者姓名：_____

日 期：_____