

## 學生資料

學生姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

出生日期：\_\_\_\_\_ (日/月/年) 性別：男 / 女 年歲：\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

學生聯絡電話（手提）：\_\_\_\_\_

就讀年級：\_\_\_\_\_ 就讀學校：\_\_\_\_\_

## 家長聯絡資料

父親姓名\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

母親姓名\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

監護人姓名\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

### 備註：

1. 本人同意高思考學習中心使用本人課程中之錄像或影像照片作推廣課程或宣傳等用途，如有需要，本人會隨時以書面通知本中心要求停止使用本人之錄像或影像照片作推廣課程或宣傳等用途。
2. 在遞交申請表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本中心職員聯絡。
3. 本人確認以上所填資料一切屬實，亦已閱讀本中心之家長及學生須知，並明白一經報讀課程，即表示承諾遵守本中心之守則，如有違規願意接受貴中心之安排。

家長/申請人簽名：\_\_\_\_\_

報名日期：\_\_\_\_\_

### Office use only

<i>Student no:</i>	<i>Staff:</i>	<i>Submit Date:</i>
--------------------	---------------	---------------------