



羅氏慈善基金、教育局 合辦
應用學習獎學金 (2019/20學年)

由基金辦事處填寫

編號

正本

電子副本

課程提供機構提名表格

應用學習課程名稱： _____ 科目代碼： _____

課程提供機構	中文名稱：	
	英文名稱：	
	地址：	
	電郵地址：	傳真：
聯絡人	中文姓名：	英文姓名：
	職銜：	電話：
	電郵地址：	

[註：「羅氏慈善基金」會透過電郵向課程提供機構發放重要通知，敬請留意。請課程提供機構聯絡人於所提供的電郵帳戶作適當設定（例如：在「批准寄件者清單」及「通訊錄」中加入「羅氏慈善基金」的電郵地址 (APL@lawscharitable.org.hk)），以確保能及時接收「羅氏慈善基金」的有關信息。]

於 2019/20 學年修讀此課程的中五學生總人數 =

此課程中獲本機構提名「應用學習獎學金(2019/20 學年)」的學生人數 =

[註：最多可提名的學生人數乃按照每個課程於 2019/20 學年修讀的中五學生人數計算。人數為 25 名或以下最多可提名一名學生；26 至 50 名最多可提名兩名學生；如此類推。]

獲提名學生名單：

[註：每個課程須使用一份提名表格；如有需要，請另行加頁] (請在適當的空格內加上「✓」號)

(1)	學生姓名：	學生於 2019/20 學年就讀 <u>中五</u> ：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：		
(2)	學生姓名：	學生於 2019/20 學年就讀 <u>中五</u> ：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：		
(3)	學生姓名：	學生於 2019/20 學年就讀 <u>中五</u> ：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：		
(4)	學生姓名：	學生於 2019/20 學年就讀 <u>中五</u> ：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：		
(5)	學生姓名：	學生於 2019/20 學年就讀 <u>中五</u> ：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：		

(後頁續)

(6)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(7)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(8)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(9)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(10)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(11)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(12)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(13)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(14)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			
(15)	學生姓名：		學生於2019/20學年就讀中五：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	所屬學校中文名稱：			

[註：請確保以上所有資料填寫正確。]

應用學習統籌主任簽署：

應用學習統籌主任姓名：

日期：

機構印章：

