



推薦信申請表格

(申請學生必須於 ABC Pathways School 就讀滿五個月或以上)

康怡總校 北角分校 九龍塘分校 荃灣分校

學生姓名: (英文) _____ (中文) _____

學生編號: _____ 課程編號: _____

聯絡人姓名: (父/母) _____ 聯絡電話: _____

推薦信用途: 升讀小一 / 升讀中一 / 轉校 / 到外國升學 / 其他: _____

申請推薦信日期: _____(日)_____(月)_____(年)

推薦信所需日期: _____(日)_____(月)_____(年) *註: 本校需最少一個月處理推薦信申請

推薦信所需數量: (1) 正本 (由校長簽署-首張免費): _____張
*註: 凡申請第二張或以上推薦信正本, 需繳付行政費用每張港幣 50 元。

(2) 副本 (蓋有校印): _____張
*註: 如要求影印 副本 及附學校蓋印, 需繳付行政費用為每張港幣 20 元。

共需: 港幣 _____ 元

家長簽署: _____

*註: ABC Pathways School 將於推薦信完成後(需時約一個月), 以電話通知聯絡人到本校領取。

只供本校職員填寫:

已/未 繳付推薦信所需費用 港幣 _____ 元

付款方法: 支票(號碼: _____) / 易辦事(編號: _____)

職員簽署: _____

完成推薦信日期: _____(日)_____(月)_____(年)

聯絡家長領取推薦信日期: _____(日)_____(月)_____(年) 職員簽署: _____

確認收妥推薦信

本人已於 _____年____月____日收取學生 _____ 之推薦信, 共 _____張正本 及 _____張副本, 並已全數繳付所有行政費用。

收件人姓名: _____

收件人簽署: _____

職員簽署: _____

ABC Pathways School

(康怡總校) 香港鯉魚涌康山道 2 號康蘭居大堂
(北角分校) 香港北角渣華道 128 號渣華商業中心 1-2 樓全層
(九龍塘分校) 九龍塘羅福道 1 號地下
(荃灣分校) 荃灣德海街 18 號富利達中心 2-3 樓全層

電話: 2110 9992 傳真: 2110 9993
電話: 2110 9948 傳真: 2110 9983
電話: 2110 9907 傳真: 2110 9947
電話: 2110 9996 傳真: 2110 9995

www.ABCpathways.com

ABC28062011