

贊助機構

主辦機構

2015 抉擇人生路

支援讀寫障礙學生就業輔導計劃

報名表格

請選擇及填寫資料

- 本人將（自行 / 與家長 / 與老師）共 _____ 人
出席 2015 年 1 月 10 日（六）下午 2:00 - 4:00 的簡介會
（地點：博思會九龍學習中心—九龍土瓜灣盛德街 44 號）
- 本人未能出席簡介會，但希望知道更多有關資訊，請與我聯絡

學生資料（必須於 2015 年 6 月 30 日前年滿 16 歲並確診為讀寫障礙的高中學生）

學生姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別： _____ 出生日期： _____ 年齡： _____

聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

地址： _____

就讀學校： _____ 級別： _____

家長/監護人姓名： _____ 與學生關係： _____ 聯絡電話： _____

學校資料（如屬個人報名，則無需填寫此部份）

學校聯絡人姓名： _____ 職位： _____

聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

家長/監護人簽署： _____

日期： _____

注意事項：

1. 每位同學需填寫一張報名表格，如有需要，請自行複印。
2. 請於 2015 年 1 月 3 日前填妥報名表格並交回博思會：
電郵：titania.chan@pathways.org.hk
傳真：3105-1414
郵寄：「博思會沙田學習中心」沙田大圍顯徑邨顯富樓地下
3. 請家長/監護人必須在報名表上簽署。