



第一屆 點亮飛凡獎學金計劃 提名表格

填寫表格前請細閱以下資料

- 請用正楷填寫表格內所有資料。
- 提名表格必須由提名校方及參選學童家長簽名作實。

遞交提名表格

- 郵寄/親身遞交提名表格：必須於 2024 年 2 月 29 日（星期四）下午 6 時前（以郵戳為準）交回大埔浸信會社會服務處（地址：大埔富亨邨亨昌樓地下），信封面請註明『點亮飛凡獎學金計劃』
- 電郵遞交提名：填妥表格後，發送至sw@tpbcss.org，標題請註明『點亮飛凡獎學金計劃』

重要日程

- | | |
|-----------------|-----------|
| • 2024年2月29日(四) | 截止報名 |
| • 2024年4月30日(二) | 評審委員會甄選面談 |
| • 2024年5月(日期待定) | 頒獎典禮 |
| • 2024年6月至8月 | 開展潛能探索活動 |

*主辦機構保留獎項規則和評審日程之最終決定權。

查詢：2656 6680 / sw@tpbcss.org

A. 學生資料

中文姓名：	姓氏	名字
英文姓名（請以正楷填寫）： Name in English (in block letters)：	Family Name	Given Name
香港身份證號碼（頭4個數字）：		性別：男 / 女
出生日期（日/月/年）：		就讀班級：
特殊教育需要類別：	<input type="checkbox"/> 專注力不足/過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系障礙 <input type="checkbox"/> 特殊學習困難 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）：_____	
家庭經濟狀況：	<input type="checkbox"/> 綜援家庭 <input type="checkbox"/> 全額書簿津貼 <input type="checkbox"/> 半額書簿津貼 <input type="checkbox"/> 在職家庭津貼 <input type="checkbox"/> 家庭入息中位數70%或以下 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）：_____	
家長姓名：		聯絡電話：
電郵地址：		
通訊地址：		

B. 學校資料

學校名稱：			
學校聯絡人：			
聯絡電話：		電郵地址：	
從何得知本計劃：	<input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 電郵 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 學校社工 <input type="checkbox"/> 學校宣傳資料 <input type="checkbox"/> 同學家長 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）：_____		

C. 提名理由

<p>學生潛能發展方向： (學生感興趣的課外活動或已學習的課程)</p>	<p><input type="checkbox"/> 科學： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 音樂： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 體育： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 藝術： _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他： _____</p>
<p>學生操行：</p>	
<p>如何善用本計劃的獎學金和活動 (300字)：</p>	
<p>其他支持提名學生的理由及支持的資料 (可提供附件)：</p>	

D. 個人資料收集聲明

1. 所提供的資料，將用作考慮及安排本計劃活動，以及宣傳本計劃的相關用途。填寫表格及提供個人資料，純屬出於自願。如你未能提供足夠資料，我們未必能處理你根據本計劃的規定所提交之提名。
2. 根據《個人資料(私隱)條例》第 18 條、第 22 條及附表 1 第 6 原則，你有權查閱及改正個人資料，而查閱資料的權利包括索取你透過這表格所提供個人資料的副本。
3. 如欲取得或更改本表格提供的個人資料，請聯絡大埔浸信會社會服務處。

E. 家長聲明

1. 本人謹此聲明此提名表格所填寫的資料真確無訛，並准許此等資料公開於與「點亮飛凡獎學金計劃」相關的所有用途。
2. 本人明白主辦機構保留獎項規則和評審日程之最後決定權。
3. 本人同意遵守大會一切安排及願意讓子女被提名為參選學童。
4. 如能獲選，本人及子女將會出席頒獎典禮，並讓子女接受大會安排的訪問及與計劃相關的宣傳推廣活動。
5. 本人同意參與及提供相關證明。（如：家庭收入資料、特殊教育需要、居住不適切居所住址證明等）

本人已知悉並同意上述聲明。

家長簽署：_____

家長姓名：_____

F. 校方聲明

1. 校方知悉及確認提名學生符合「點亮飛凡獎學金計劃」的資格，並謹此推薦上述學生參與。
2. 校方最多可提名 4 名學生參與「點亮飛凡獎學金計劃」。

校方已知悉並同意上述聲明。

校長/獲授權人士簽署：_____

校長/獲授權人士姓名：_____

學校蓋印：_____

職銜：_____

日期：_____

所需文件清單

請填妥「提名表格」，並隨附下列文件及電子檔案發送至sw@tpbcss.org以作評選之用（或先遞交表格，然後在一星期內補交文件及電子檔）。如有資料遺漏或不實，參選學童將會被取消資格。所有遞交的資料，將不會發還。

請在適當的方格內填上「✓」號	正本	電子檔案
1. 提名表格	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PDF檔
2. 學生出世紙/身份證/有相學生證	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PNG/JPG檔
3. 學生相乙張	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PNG/JPG檔
4. 參選學童潛能發展生活照 (請提交不多於三張照片)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PNG/JPG檔
5. 家庭收入證明 (列明綜援金額的文件、糧單、存摺、月結單等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PNG/JPG檔
6. 其他輔助資料 (如有，例如諮詢人推薦信、參與課程證書、考獲證書、獎項等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PNG/JPG檔