



HKUSPACE

香港大學專業進修學院
HKU School of Professional and Continuing Education

請將表格傳真至課程組(+852 2743 8052)

Certificate in Foundation in Chinese Medicine (Senior Secondary Applied Learning)
中醫藥學基礎(高中應用學習)證書
2016-18 Cohort 學年

Leave/Early Dismissal/Class Swapping Application Form
學生請假/早退/調班申請表

| Student Particulars 學生資料 | | | |
|--|--|---|--|
| Name in English 英文姓名 | | | |
| Name in Chinese 中文姓名 | | Student Number 學生編號 | |
| Course Title 課程名稱 | Foundation in Chinese Medicine 中醫藥學基礎 | Class 班別 | |
| Course No. 課程編號 | AP 84-103-00 (61) / AL 001A | | |
| Contact Number 聯絡電話 | | | |
| E-mail 電郵 | | | |
| Application Details 申請資料 | | | |
| Please "✓" in the appropriate box 請在合適的空格內加"✓" | | | |
| <input type="checkbox"/> Sick Leave 病假 | <input type="checkbox"/> Doctor's certificate attached 已附上醫生證明書 | | |
| <input type="checkbox"/> Causal Leave 事假 | <input type="checkbox"/> Early Leave 早退 | <input type="checkbox"/> Class Swapping 調班 | |
| Reason 原因 | | | |
| Date (DD/MM/YY) 日期 (日/月/年) | | | |
| Parent/Guardian's Contact Number 家長/監護人聯絡電話 | | | |
| | | | |
| Name of Parent/Guardian 家長/監護人姓名 | Signature of Parent/Guardian 家長/監護人簽署 | Date 日期 | |
| | | | |
| Name of Course Tutor 導師姓名 | Signature of Course Tutor 導師簽署 | Date 日期 | |
| | | | |