

Please fax the form to Ms TAM at 31040236

Certificate in Medical Laboratory Science (Senior Secondary Applied Learning)
醫務化驗科學(高中應用學習)證書
 2016-18 Cohort 學年

Student Application Form for Leave / Early Dismissal
學生請假/早退申請表

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 No. 課程編號	HS 27-716-00 (61) / GS009		Class 班別		
Course Title 課程名稱	Medical Laboratory Science 醫務化驗科學				
Contact Number 聯絡電話					
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 (Doctor's certificate attached) 病假 (附上醫生證明書)	<input type="checkbox"/>	Causal Leave 事假	<input type="checkbox"/>	Early Leave 早退
		Reason 原因			
Date (DD/MM/YY) 日期 (日/月/年)	From (由)	To (至)		(Day 天)	
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	