



硕士课程(内地班)  
2017-2018 学年  
入学申请表

请以正楷及黑笔填写。

1. 课程申请选择 (请在适当的空格内填上‘✓’号。)

兼读制传理学文学硕士

2. 个人资料

中文姓名 : \_\_\_\_\_ 性别 : \_\_\_\_\_ 男 / 女 <sup>①</sup>  
英文姓名 : \_\_\_\_\_ (内地居民请填写汉语拼音)

(姓) (名)

香港身份证号码 : \_\_\_\_\_ 内地/澳门身份证号码 : \_\_\_\_\_

护照号码 : \_\_\_\_\_ 户籍所属省市 <sup>②</sup> : \_\_\_\_\_

国籍 : \_\_\_\_\_ 出生日期 (日/月/年) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

出生地点 : \_\_\_\_\_ (国家) \_\_\_\_\_ (省市 <sup>②</sup>)

通讯地址 : (中文) \_\_\_\_\_

(英文) \_\_\_\_\_

联络电话 : (住宅) \_\_\_\_\_ (手机) \_\_\_\_\_ (办公室) \_\_\_\_\_

电邮地址 : \_\_\_\_\_ 传真 : \_\_\_\_\_

身体残疾状况 (如适用, 请在适当的空格内填上‘✓’号, 可选多项。)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 专注力不足或过度活跃 (Attention Deficit/Hyperactivity Disorder) | <input type="checkbox"/> 智力残障 (Intellectual Disability)                 |
| <input type="checkbox"/> 自闭症 (Autism)  | <input type="checkbox"/> 极重度 (Profound)                                 |
| <input type="checkbox"/> 特殊学习困难 (Specific Learning Difficulties)               | <input type="checkbox"/> 重度 (Severe)                                    |
| <input type="checkbox"/> 语言障碍 (Speech Impairment)                              | <input type="checkbox"/> 中度 (Moderate)                                  |
| <input type="checkbox"/> 器官残障或长期病患 (Visceral Disability/Chronic Illness)       | <input type="checkbox"/> 轻度 (Mild)                                      |
| <input type="checkbox"/> 精神病 (Mental Illness)                                  | <input type="checkbox"/> 肢体伤残 (Physical Disability)                     |
| <input type="checkbox"/> 精神错乱 (Psychosis)                                      | <input type="checkbox"/> 严重 (Severe)                                    |
| <input type="checkbox"/> 神经衰弱 (Neurosis)                                       | <input type="checkbox"/> 中度 (Moderate)                                  |
| <input type="checkbox"/> 其他精神失调 (Other Mental Disorders)                       | <input type="checkbox"/> 轻度 (Mild)                                      |
| <input type="checkbox"/> 听力障碍 (Hearing Impairment)                             | <input type="checkbox"/> 视力障碍 (Visual Impairment)                       |
| 左/ 右耳 (Left Ear/ Right Ear)  | 左/ 右眼 (Left Eye/ Right Eye)   |
| <input type="checkbox"/> 听力损失: > 70 分贝 (Hearing Loss: > 70 db)                 | <input type="checkbox"/> 严重弱视至完全失明 (Severe Low Vision to Totally Blind) |
| <input type="checkbox"/> 听力损失: 41 - 70 分贝 (Hearing Loss: 41-70 db)             | <input type="checkbox"/> 中度弱视 (Moderate Low Vision)                     |
| <input type="checkbox"/> 听力损失: 26 - 40 分贝 (Hearing Loss: 26-40 db)             | <input type="checkbox"/> 轻度弱视 (Mild Low Vision)                         |

其他 : \_\_\_\_\_

申请人如没有于此部份注明身体残疾状况, 将被介定为身体健康状况良好。本校对所有申请均会公平对待。然而, 就某些课程的要求, 或未能录取受身体残疾状况限制的学生。因此, 申请人可于递交申请前向个别课程查询其身体状况是否适合报读有关课程。

① 请删去不适用者

② 内地居民适用

### 3. 学术资格

请按年份顺序填写，并须提交所述学历之证书及成绩单副本。获取录后，申请人必须提交由有关院校直接寄出之毕业成绩单正本至香港浸会大学深圳研究院。

院校名称/国家	修读日期		修读模式 (全日制/兼读制/函授)	主修	文凭/学位 (荣誉等级) <如适用>	(预计)颁授日期 (月/年)
	由 (月/年)	至 (月/年)				

### 4. 专业资格 [由专业学会或机构颁授之会员资格 (如适用)]

请按年份顺序填写，并须提交所述专业资格之证明文件副本。

颁授机构	专业资格	获取途径 (通过选举、资料提交、考试或其它)	颁授日期 (月/年)

### 5. 语文水平考试成绩 [包括雅思、托福及其他语文专业试 (如适用)]

请按年份顺序填写，并须提交有关考试之成绩单副本。

考试名称	颁授机构	颁授日期 (月/年)	成绩

---

## 6. 工作经验

请按年份顺序填写全职及与课程有关之兼职工作经验。

机构名称	职位	全职/兼职	由 (月/年)	至 (月/年)

## 7. 咨询人

申请人须填写两位咨询人以协助评估申请人是否适合修读本校的硕士课程。其中一位建议为学术方面的咨询人，而另一位可为学术或工作方面的咨询人。咨询人必须填写附页的推荐表格，并于报名期内直接交回/寄回香港浸会大学深圳研究院。

(地址：深圳南山区科技园粤兴三道 2 号虚拟大学园产业化综合大楼 10 楼 1001 室(518057) / 传真：86-755-2671 2236)

a) 姓名	:	_____	b) 姓名	:	_____
机构	:	_____	机构	:	_____
		_____			_____
职位	:	_____	职位	:	_____
通讯地址	:	_____	通讯地址	:	_____
		_____			_____
		_____			_____
电话	:	_____	电话	:	_____
电邮地址	:	_____	电邮地址	:	_____

---

---

## 8. 其他辅助资料

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 9. 辅助文件

请以‘✓’号代表有关文件是否随本申请表递交或稍后补交。

已附上      容后补交

- |                          |                          |                                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 身份证或护照副本                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 本科毕业证书、学士学位证书及成绩单副本            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 其他专业资格、语文水平考试证书及成绩单副本等 (如适用)   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 推荐表格 2 份 (必须由咨询人签署并放于密封的信封内递交) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 现职公司名片 1 张 (如适用)               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 报名费港币 400 元                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 其他文件 (请列明) : _____             |

## 10. 声明

- a) 本人明白此申请表及所附文件将用作收生入学之用。一旦录取入学，有关资料将成为学员纪录，并作学业管理用途。
- b) 本人兹声明上述申报的资料均正确无误，并明白如有任何故意虚报，入学资格将被取消。

申请人签署 : \_\_\_\_\_ 日期 : \_\_\_\_\_

---