

请用黑色或蓝色笔以正楷填写本表格，此表格完成后需附上相关文件证明交还香港中环云咸街1-3号南华大厦7楼 RDI ML (收)。

个人资料

姓:

名:

别名 (如适用):

称谓 (博士, 先生, 女士, 小姐等):

出生日期:

性别:

国籍:

出生地:

永久居留地:

地址

永久住址:

收寄信函住址 (如与上述不同):

邮编号:

邮编号:

电话号码 (家):

(办公室):

电话号码:

手机号码:

传真号码:

电邮地址:

电邮地址:

入学时间

申请课程名称

授予大学/机构

开始于: 月 年

工作经验纪录

请填写近五年与课程申请相关的就业经验详情。如有必要, 请附上个人简历与相关证明并在旁边框格上打“✓”。

公司/雇主名称及地址	职业/职位/工作性质	任职日期 由 (月/年)	至 (月/年)
		由 (月/年)	至 (月/年)
		由 (月/年)	至 (月/年)

学历/专业资格

请填写已获得或即将获得的学历及专业资格详情

如有必要，请附上个人简历与相关证明

学校/学院/大学/其他教育机构名称/地址	日期 由（月/年）： <hr/> 至（月/年）：	颁发的学位/资格（包括获得的等级及学分）	主修科目
	由（月/年）： <hr/> 至（月/年）：		
	由（月/年）： <hr/> 至（月/年）：		
	由（月/年）： <hr/> 至（月/年）：		
	由（月/年）： <hr/> 至（月/年）：		
	由（月/年）： <hr/> 至（月/年）：		

注：申请人须提供上述学历的相关证明（包括成绩单）复印件

申请此课程原因

请说明希望报读此课程的原因。如需分页请注明并在旁边框格上打“✓”。

其他资料

您是如何了解到此课程？

1. 报纸 2. 谷歌 3. 雅虎 4. MSN 5. 朋友/家人 6. 电视 7. 热门专业
8. 其他 (请注明) :

其他机构/大学申请：请注明您同时在申请的其他大学/机构

推荐人

请转交附上的推荐表格给您的推荐人(最好为学术专业推荐人)，并在以下注明推荐人的姓名及地址。所有大学课程需要申请人上交申请表的同时并附上推荐资料。

姓名：

姓名：

地址：

地址：

电话：

电话：

传真：

传真：

所有申请者应注意在入学前后，机构保留随时更改，修订细则规定，课程及费用等权利。申请人须遵守所有规定程序并时刻关注各大学/机构随时可能变化更新的规定及政策。

声明（由申请人签名）本人郑重承诺遵守该机构的申请登记程序，规定及条例规范等；并保证承担支付所需学费及欠款。

签名

日期

监测信息

RDI ML 秉承机会平等的原则。为了有效的遵守这一原则，申请人需填写以下监测表格。这些统计数据将用作监测申请率，而非筛选程序。

您是否有犯罪记录？ 是 否

您需要表明您是否有任何犯罪记录，如果您在“是”选项框打“”，须提供详细的犯罪资料。

请在你的种族选项框打“✓”*

黑种人-非洲

黑种人-加勒比

黑种人-其他

亚洲人-印度

亚洲人-巴基斯坦

亚洲人-孟加拉国

亚洲人-中国

亚洲人-其他

白种人

其他种族

残疾/特殊需要 请在最适合您的叙述选项框打“✓”

您没有残疾，也不需要任何学习或住宿上的帮助

您有阅读障碍

您是失明/弱视人士

您是失聪/有听力障碍人士

您是轮椅使用者或是行动不便人士

您是隐性残疾人士。如糖尿病，癫痫症，哮喘等

您有两项或以上残疾特殊人士

您没有上述疾病的残疾人士

*以上是根据英国人口普查办公室（OPCS）所陈列的选项。