

第一屆香港罕有兒童選舉
提名表格

獲提名兒童資料

姓名：(中文)_____ (英文)_____

出生日期：_____(年)_____(月)_____(日) 年齡：_____

性別：_____ 出生證明書號碼：_____

請貼上學生近照

就讀學校名稱：(中文)_____

就讀學校名稱：(英文)_____

就讀年級：_____ 聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

監護人姓名：(中文)_____ 關係：_____

監護人聯絡電話：_____ 監護人電郵地址：_____

提名人資料

所屬學校／機構名稱

(中文)：_____

(英文)：_____

提名人姓名：(中文)_____ (英文)_____

性別：_____ 職位：_____ 聯絡電話：_____

傳真號碼：_____ 電郵地址：_____



備註

- 主辦機構有權要求兒童提供有關證明文件及紀錄，例如：成績表、服務紀錄及證書等；
- 主辦機構保留最終選舉之決定權。

簽署

本人(監護人及提名人) 證明提供的資料均為真實及正確，並同意在此所提交的個人資料供主辦機構作下列用途：

- 作甄選用途及；
- 在獲選後向傳媒公告及表揚獲獎成就；及
- 有關選舉宣傳的用途。

另監護人同意獲提名兒童參與及出席以下活動：

- 選舉宣傳活動；
- 選舉頒獎禮；及
- 傳媒採訪

監護人簽署：_____ 提名人簽署：_____

日期：_____

