

李朱淑鈞教育基金獎勵計劃 2019-2020

目的：

為獲得優異學業成績的視障人士提供鼓勵性質之獎學金；同時亦設有名額獎勵奮發圖強，致力於發展個人潛能，或積極參與社會事務的視障人士。

申請資格：

申請人必須符合以下項目：

1. 現正在本港認可之註冊教育機構接受融合教育之視障學生可申請學術組及非學術組；
2. 或年屆 15 至 30 歲的非在學視障人士可申請非學術組的公開組別。
3. 學術組申請資格：
 - 申請人須於最近的校內或公開考試中取得優異成績。
 - 申請人必須提交學校推薦信及相關學業成績證明。
4. 非學術組申請資格：
 - 申請人積極發展個人潛能，或積極參與社會事務
 - 申請須有推薦人，並須提交相關技能及服務的證書或認可證明文件。

參加辦法：

參加者填妥申請表後，連同所需文件（見申請表 A 部）送交或寄回香港九龍觀塘翠屏村翠櫻樓地下 13-20 號「香港失明人協進會 賽馬會職業及教育資源中心」，信封面請註明『李朱淑鈞教育基金獎勵計劃 2019-2020』，申請資料亦可傳真至 23387850 或電郵至 verc@hkbu.org.hk。

截止及遴選日期：

截止報名日期：2020 年 2 月 7 日

遴選日期：評審委員會將個別通知初步入選者，而獲通知者必須出席 2020 年 2 月 15 日的遴選。

獎項：

獎項分設學術組及非學術組，學術組再分設小學組、中學組及大專組；而非學術組則分設中學組及大專組。當選者各可獲頒發獎狀及獎學金港幣 1,000 元（小學組）、3,000 元（中學組）及 5,000 元（大專組及公開組）以示鼓勵；當選者須出席由本會於 2020 年 3 月 15 日舉辦的頒獎典禮。

公佈結果：

將於 2020 年 2 月底通知當選者。

表格下載及查詢：

下載申請表格及詳情請瀏覽本會網頁 <http://www.hkbu.org.hk>，或致電 23372736 與職教中心職員聯絡。

香港失明人協進會

李朱淑鈞教育基金獎勵計劃 2019-2020

申請表

A 部：參加類別

請再剔出所屬類別	
<input type="checkbox"/> 學術組 (請於下方 3 選 1)	<input type="checkbox"/> 非學術組 (請於下方 3 選 1)
<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組
<input type="checkbox"/> 中學組	<input type="checkbox"/> 大專組
<input type="checkbox"/> 大專組	<input type="checkbox"/> 公開組

所需文件

- ◆ 學術組的申請人請提供最近兩次校內考試成績表副本；如申請人為本年度大專一年級生，請提供 2019 年度香港中學文憑考試成績表副本
- ◆ 非學術組的申請人請提供相關技能和服務的學習或參與的證明文件，如申請人同時為學生，亦請提交最近兩次校內考試或公開試成績表副本以作參考。
- ◆ 如非本會基本會員，請於提交表格時，一併附上有效之視力證明文件。

B 部：申請人個人資料

姓名： (中文) _____ (英文) _____

出生日期： _____ 性別： _____

香港身分證 / 護照號碼： _____

電話號碼： (住宅) _____ (手提) _____

電郵地址： _____

就讀學校名稱： _____ 班級： _____

D部：學校或推薦人評語(或附上學校或個人推薦信)

Multiple horizontal lines for writing the recommendation text.

(如有需要，請另加紙張詳列有關資料)

Recommendation form fields including signature, name, position, school name, address, phone number, and date.

E 部：其他獎學金申請

申請人於 2019 至 2020 年度有否申請 / 獲批其他獎學金：

已獲批 申請中 沒有

獎學金名稱 : _____

金額 : _____

本人已細閱及同意簡章的內容，確認所填寫資料為真確無訛，並同意 貴會可根據基金的相關用途，公開這份表格所載的相關資料。

(如申請人未滿十八歲)

申請人簽署： _____

家長 / 監護人簽署： _____

日 期： _____

姓名： _____

與申請人關係： _____

聯絡電話： _____

日期： _____
