

健康與體育學系

Ref no. : _____

影印服務申請 表格

(此服務只適用於 Honours Project / 其他 HPE 學生活動)

職員專用：

已連同有關文件遞交

收取日期：_____

收件同事：_____

申請程序 / 須知：

1. 請詳閱申請程序 / 須知，並填妥表格內之甲、乙部分，並交回健康與體育學系辦事處 (D4-2/F-03 室)。
2. 申請表格各欄必須清楚填妥，並請於遞交表格時，連同所需影印之文件一併遞交。若學員未能遞交所需影印之文件，該申請將會不獲處理。
3. 所有申請將於收妥表格及文件後五個工作天內辦妥。學系於處理完成後，會以電郵形式通知申請人前往辦事處領取。
4. 如有任何查詢，可於辦公時間內致電：(852) 2948 8353 查詢。

甲部 個人資料：(為方便電腦輸入資料，請用正楷英文填寫此部份。)

英文姓名: _____ 中文姓名: _____ 學生編號: _____

聯絡電話: _____ (手提電話) 電郵: _____ @ _____

** 學系會根據以上電郵地址，作為主要通知學員之途徑

就讀課程: (請在適當的方格內填✓)

健康教育榮譽學士 體育教育榮譽學士 科學教育榮譽學士 (運動科學)

其他課程，請註明：_____

部門活動，請註明：_____




督導老師姓名：_____

乙部 影印詳情：

請選擇以下之格式 (影印格式及釘裝格式各一個) 及所需數量 進行影印：(請在適當的方格內填✓)

原稿的總頁數：_____ 頁 (單面 / 雙面)

影印數量：_____ 份

影印格式		釘裝格式	
<input type="checkbox"/> 單面影印		<input type="checkbox"/> 不要釘裝	
<input type="checkbox"/> 雙面影印		<input type="checkbox"/> 要釘裝	
<input type="checkbox"/> 2 頁 → 1 頁影印		<input type="checkbox"/> 釘裝 - 角釘	
<input type="checkbox"/> 小冊子格式		<input type="checkbox"/> 釘裝 - 書仔釘	

申請人簽署: _____

日期: _____

督導老師簽名: _____

日期: _____

Department of Health and Physical Education

Application form for request photocopying services

Ref no. : _____

(For Honours Project / HPE sports activities only)

For staff :

Submitted the relevant documents

Collect date : _____

Collected by : _____

Procedures / Important :

1. Read carefully the procedures/important notes before completing this form.
2. Please complete Part A and B of the form and return the form together with the relevant documents to the **HPE General Office (Room D4-2/F-03)**. If students fail to submit the documents, the application will not be processed.
3. The application will be completed **within 5 working days** from the date of collect. Staff will **notify applicants by email** to collect the documents.
4. For enquiry, please contact on (852) 2948 8353 during office hours.

Part A Details of applicant : (The application form should be completed by applicant in BLOCK LETTERS)

English name: _____

EdUHK student number : _____

Chinese name: _____

Contact tel number: _____

Email : _____@_____

**** Staff will inform the applicant based on the above email.**

Programme Title : (Please ✓ as appropriate)

Bachelor of Health Education (Honours)

Bachelor of Science Education (Honours) (Sports Science)

Bachelor of Education (Honours) (Physical Education)

Other Programme · please specify : _____

HPE student activity · please specify : _____

Name of supervisor : _____



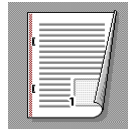
Part B Photocopying details

Choose the following photocopy format (**one Print type and one Staple type**), and the number of required photocopied.

(Please ✓ as appropriate)

No. of Original : _____ pages (1-side / 2-side)

No. of copies : _____ pcs

Print type		Staple type	
<input type="checkbox"/> 1-side		<input type="checkbox"/> No staple	
<input type="checkbox"/> 2-side		<input type="checkbox"/> Staple – corner	
<input type="checkbox"/> Booklet		<input type="checkbox"/> Staple – 2 position	
<input type="checkbox"/> 2 pages into 1-side			

Signature of applicant: _____

Date: _____

Signature of supervisor: _____

Date: _____