

Applied Learning Course

應用學習課程

Leave Application Form

請假申請表

電郵：apl@hkapa.edu 傳真：2584-8765

School Information 學校資料

Name of School 學校名稱	
Name of Teacher-in-charge 負責老師姓名	

Student Information 學生資料

Name in English 英文姓名		Name in Chinese 中文姓名	
Course Code and Title 課程編號及名稱		Year Attending 年度	

Details for Leave Application 請假內容

Date of Leave 請假日期	
-----------------------	--

Reason for Leave Application

請假原因

<input type="checkbox"/> 病假 Sick Leave (請連同醫生證明遞交 Please enclose doctor's note)
<input type="checkbox"/> 其他 (請列出原因並連同有關證明文件, 如家長信及學校信等) Others (Please Specify reasons and submit with evidence, e.g. Letter from parent/ school)

Parent's Name

家長姓名

Parent's Signature

家長簽署

Student's
Signature

學生簽署

School
Teacher's Name

學校老師姓名

School Teacher's
Signature

學校老師簽署

School Chop
學校蓋章

--

請注意：如學生之整體出席率未能達到 80%
〔病假及事假均包括在內〕，則整個課程將被
評為「未達標」。

Office Use: _____ (Date Received)