

兒童醫健基金會“智慧青年”項目申請表

第一部分: 2019 年 3 月 25 日或之前提交

第一部分: 学生个人资料

名字

姓 _____ 名字 _____

出生日期
年/月/日

_____ 性别 女 男

家庭住址

_____ 请具体到街区门牌号

城市 _____ 省份 _____ 邮编 _____

学校地址
(寄宿学校)

_____ 请具体到街区门牌号

城市 _____ 省份 _____ 邮编 _____

家庭电话

_____ 移动电 _____

学校电话

电邮

国籍 1

_____ 国籍 2 _____

(如果有第二国籍)

学校名称和地址

2019 年 6 月时在读年级

现有累积学分或相对等级

_____ 满分 _____

第一部分: 父母/监护人个人资料

	首要联系人	次要联系人 (可选择的)	次要联系人 (可选择的)
姓			
名字			
关系			
联络号码			
雇主/ 学校			
职业			

第一部分: 推荐人

	首要联系人	次要联系人 (可选择的)
姓		
名字		
关系		
联络号码		
雇主/ 学校		
职位		

本人特此确认本申请表所载资料准确及真实。我们知道儿童医健基金会通过上述联系人验证这些信息真伪。

学生本人签名

家长签名

与学生关系

日期

日期

第一部分: 补充信息

请在下面的页面列出你的所有学校活动, 志愿者工作, 工作/实习和/或奖励, 或提供当前的活动简历

1. 请列出中学期间参与的活动 (例如:学生会、体育运动、出版物、学校赞助的社区服务项目、学生教师委员会、艺术、音乐等)。按有意义的降序排列。请尽可能列出相关活动。

学校活动	起始时间	担任职位
------	------	------

a. _____

b. _____

c. _____

2. 请列出公共服务和社区活动 (无家可归者服务、环境保护/养护、宣传活动、与宗教组织合作等)。不要重复先前列出的项目。按有意义的降序排列。

工种	组织	日期	每周平均工作时间
----	----	----	----------

a. _____

b. _____

c. _____

3. 列出兼职和全职工作及非营利组织实习。

工种	雇主	日期	每周平均工作时间
----	----	----	----------

a. _____

b. _____

c. _____

4. 列出你所获得的奖励、奖学金、出版物或特别表彰。按有意义的降序排列。

奖励	获得年份
----	------

a. _____

b. _____

c. _____

第二部分: 2019 年 4 月 5 日或之前提交

第二部分:文章 與 視頻

*** 你必须提供一个 60 秒的视频, 内容是选取以下问题之一作答。***

1. 举例说明你具备的领导力
(限 250 个字)
2. 描述你最难忘的非营利组织经历(若有)
(限 250 个字)
3. 当你进入非营利组织管理机构时, 描述一个你想要解决的社会问题或需求。(如果可能, 请使用统计数据来确定问题的严重程度)
(限 250 个字)
4. 阐述你对儿童医健基金会的理解和认识
(限 250 个字)
5. 你想从本次活动中获得哪些知识和技能?
(限 250 个字)
6. 你打算申请哪所大学或学院? 为什么?
(限 250 个字)
7. 你的职业抱负是什么?
(限 250 个字)

清单

- 申请表第一部分: 於 2019 年 3 月 25 日或之前提交
- 申请表第二部分: 於 2019 年 3 月 25 日或之前提交
- 视频 (内存小于 250MB): 於 2019 年 4 月 5 日或之前提交
- 推荐信: 於 2019 年 4 月 5 日或之前提交
- 在校成绩单: 於 2019 年 4 月 5 日或之前提交

[如果你对申请流程有任何疑问或需要更多时间来支持文件, 请联系 Christine Tso]

项目资料

日期: 7 月 1 日至 7 月 26 日

住宿: 由家人自行安排或安排入住寄宿家庭 (非香港学生适用)

费用: 美元\$8,800 + 机票费用 + 零花钱

年纪: 14 周岁以上

*可申请补助金

投表要求

请于 2019 年 3 月 25 日香港时间 17:00 之前, 将申请表第一部分提交儿童医健基金会; 申请表第二部分请于 2019 年 4 月 5 日或之前提交。电邮: christine.t@cmf.org.hk 或 madelaine@cmf.org.hk

对儿童医健基金会“智慧青年”项目 需要更多信息, 请联系 christine.t@cmf.org.hk, 我们将于三日之内回复。