

儿童医健基金会“智慧青年”项目申请表

优先考虑: 第一部分将于 3 月 25 日或之前提交, 第二部分将于 4 月 5 日前提交。如果你希望在 3 月 25 日之后申请, 请在申请前发送电子邮件至 madelaine@cmf.org.hk and Christine.t@cmf.org.hk。申请截止日期为 2019 年 4 月 20 日, 或额满为止。

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 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/>
家庭住址	_____		
	请具体到街区门牌号		
	城市 _____	省份 _____	邮编 _____
学校地址 (<input type="checkbox"/> 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会有权通过以上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. _____

第一部分 (A): 申请经济援助 (可选)

请填写以下表格，并安排学校老师提供推荐信。请学校老师直接将推荐信发送电子邮件至 madelaine@cmf.org.hk 和 christine.t@cmf.org.hk 查收。

优先考虑: 第一部分将于 3 月 25 日或之前提交，第二部分将于 4 月 5 日前提交。如果你希望在 3 月 25 日之后申请，请在申请前发送电子邮件至 madelaine@cmf.org.hk 和 Christine.t@cmf.org.hk。申请截止日期为 2019 年 4 月 20 日，或额满为止。

我是香港居民，目前就读 9 年级/ 10 年级/ 中四年级或以上，我希望申请 2019 年儿童医健基金会“智慧青年”夏季课程，并希望获得经济援助。

申请学生姓名:

香港居民:

是

否

香港身份证号码:

提名人:

姓名

职衔

学校

推荐信必须由学校老师直接提供，并描述学生被提名及其考虑获得经济援助的原因。推荐信请直接发送至 madelaine@cmf.org.hk 和 christine.t@cmf.org.hk 查收。

请在以下部份或附页，说明你希望参加儿童医健基金会“智慧青年”夏季课程的原因（200 字以内）

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
 - 申请表第一部分 A (可选) 推荐信请直接通过电子邮件发送至 madelaine@cmf.org.hk 和 christine.t@cmf.org.hk
- 申请表第二部分
- 视频 (内存小于 250MB)
- 推荐信
- 在校成绩单

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

优先考虑: 第一部分将于 3 月 25 日或之前提交, 第二部分将于 4 月 5 日前提交。如果你希望在 3 月 25 日之后申请, 请在申请前发送电子邮件至 madelaine@cmf.org.hk 和 Christine.t@cmf.org.hk。申请截止日期为 2019 年 4 月 20 日, 或额满为止。

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