



天主教柏德學校校友會 幹事會委員提名表格



九龍灣宏照道 6 號天主教柏德學校

電話: (852) 2799 3003

傳真: (852) 2799 0208

<https://bps.edu.hk>

天主教柏德學校校友會將於二零二五年十一月廿九日舉行第十九屆週年會員大會，並改選幹事會。現誠邀各會員參加幹事會選舉。所有二零二五年八月卅一日或之前已成功登記的基本會員或贊助會員均具被提名資格，所有參加幹事競選者須由另一合資格之會員提名。

有志參加幹事會競選之會員請填妥以下表格並於二零二五年十月卅一日下午四時正前交回 九龍灣 宏照道六號 天主教柏德學校 校務處。

主曆二零二五年十月十七日

天主教柏德學校校友會二零二五至二零二七年度幹事會選舉提名表格

本人_____現提名以下會員參加於二零二五年十一月廿九日假九龍灣天主教柏德學校舉行之幹事會選舉。 本人亦確認被提名會員願意參加競選兼有志服務校友會及母校。

候選人資料：

候選人姓名：

(中文)

會員編號：

候選人姓名：

(英文)

身份證號碼：

(姓) (名)

____ _ X X X (X)

(連同英文字母及首 3 位字元)

出生日期：____ / ____ / ____
日 月 年

性別：_____

通訊地址：_____

電話(家)：_____

電話(辦)：_____

手提：_____

傳真：_____

電郵：_____



天主教柏德學校校友會 幹事會委員提名表格



九龍灣宏照道 6 號天主教柏德學校

電話: (852) 2799 3003

傳真: (852) 2799 0208

<https://bps.edu.hk>

曾就讀 (請選適當欄):

☐ 柏德學校(上午校)

☐ 柏德學校(下午校)

☐ 天主教柏德學校(全日制)

☐ 柏德學校(全日制)

入讀年份 : 年 9 月 入讀班別 :

畢業年份 : 年 7 月 最後班別 :

職業 :

候選人聲明:

- 本人確認以上所有填寫資料均為正確。
- 本人願意參加幹事會競選。
- 本人同意柏德學校及/或天主教柏德學校可向校友會提供本人的個人資料以處理有關工作之用。
- 本人同意公開以上個人資料 (出生日期、地址、身份證、電話及傳真號碼除外) 供諮詢之用。
- 若當選為幹事, 本人將遵守一切會章並自當竭力服務校友會及母校。
- 本人同意以上個人資料可供校友會處理有關工作之用。

簽署

日期

提名人資料:

提名人姓名 :

(中文)

會員編號 :

提名人姓名 :

(英文)

身份證號碼 :

(姓) (名)

— — — — XXX(X)

(連同英文字母及首 3 位字元)

出生日期

:/ /

性別:

日 月 年



天主教柏德學校校友會
幹事會委員提名表格



九龍灣宏照道 6 號天主教柏德學校

電話: (852) 2799 3003

傳真: (852) 2799 0208

<https://bpcs.edu.hk>

通訊地址 :

電話(家) : 電話(辦) :

手提 : 傳真 :

電郵 :

曾就讀 (請選適當欄):

☐ 柏德學校(上午校)

☐ 柏德學校(下午校)

☐ 天主教柏德學校(全日制)

☐ 柏德學校(全日制)

入讀年份 : 年9月 入讀班別 :

畢業年份 : 年7月 最後班別 :

職業 :

提名人聲明：

- 本人確認以上所有填寫資料均為正確。
- 本人同意柏德學校及/或天主教柏德學校可向校友會提供本人的個人資料以處理有關工作之用。
- 本人同意公開以上個人資料（出生日期、地址、身份證、電話及傳真號碼除外）供諮詢之用。
- 本人同意以上個人資料可供校友會處理有關工作之用。

簽署

日期

註：本表格蒐集的資料會用作處理校友會事宜。如這些資料無須保留，將全部銷毀。

提名批核與否由本會最終審批。