致： 九龍長沙灣道三〇三號
長沙灣政府合署十一樓
學生資助辦事處
(申請處理組)

傳真號碼： 2519 8512 2802 4431 2111 0263

二〇〇八/〇九年度資助專上課程學生資助計劃
補交證明文件/資料

姓名 ： _____(英文)	_____(中文)
香港身份證號碼 ： _____( )	申請編號（若已知道）：_____
院校 ： _____	

我現在補交下列證明文件/資料。 (請註明)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(共有_____頁，包括此頁)

簽署： _____

日期： _____

本處專用
收件日期:_____
致 ACO(AP)____日期_____