



龍翔官立中學

LUNG CHEUNG GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

Address: 1 Ma Chai Hang Road, Wong Tai Sin, Kowloon.

Tel(電話): 23234202

Website(網址): <http://www.lcgss.edu.hk>

地址: 黃大仙馬仔坑道一號

Fax(傳真): 23202246

E-mail(電子郵件): lcgss@edb.gov.hk

活動通告(84) (2022/2023)

_____ (____班) 家長/監護人:

本校已安排 貴子女/受監護者參加下列由學生支援小組主辦的活動,詳情如下:

| | |
|------|---|
| 活動名稱 | 生涯規劃小組工作坊 |
| 活動內容 | (一) 讓學生了解自身興趣、能力及學習風格 (二) 中四選科攻略及介紹其他升學出路 (對象中三級) 或 介紹專上學院課程與其他升學及就業出路 (對象中五級) (三) 讓學生了解職場的普遍要求及求職的正確心態 (四) 教授升學及求職面試技巧 |
| 活動日期 | <input type="checkbox"/> (A) 中三級: 2023年3月3、8、15及24日 (逢星期三或五) <input type="checkbox"/> (B) 中五級: 2023年3月3、8、22及31日 (逢星期三或五) |
| 活動時間 | 下午4:00 - 5:15 |
| 活動地點 | 學校課室(另行通知) |
| 負責導師 | 校外導師 |
| 備註 | 此乃學校津貼課程,同學必須準時出席,如因事請假須事先通知老師並獲批准 |

請填妥回條,並於 24/2 前交回陳麗欣小姐。如需查詢,請致電 2323 4202 聯絡張智慧老師或吳秀娟老師。

校長



謹啟

羅文德

二零二三年二月廿二日

回條



龍翔官立中學羅校長:

本人 同意 敝子女/受監護者參加由學生支援小組主辦的生涯規劃小組工作坊 (A / B)。
 不同意

家長聯絡電話: _____ 學生聯絡電話: _____

家長簽署: _____

家長姓名: _____

_____ 班 學生姓名: _____ (班號 _____)

二零二三年二月 _____ 日

(回條請於 24/2 前交回陳麗欣小姐。)