

2024-25 SOJLEHK Group Project Award for Sub Degree & Higher Diploma Program Students of Japanese Language /Japan Studies

2024-25 香港日本語教育研究會 小組研究項目獎 — 日文/日本研究副學位及高級文憑課程學生

NOMINATION FORM 提名表格

SECTION 1 – To be completed by the students (Nominated Group Members)

第一部份 — 由學生填寫 (獲提名的小組成員)

| General Information 一般資料 | |
|---|-------|
| Name of Education Institution 就讀院校名稱 | (Eng) |
| | (中文) |
| Name of Programme 就讀課程名稱 | |
| Project Title 題目 | |
| Number of Group Members 成員人數 | |

| Personal Information of Group Leader (Contact person) 組長的個人資料 (聯絡人) | | |
|--|---------------------------------|-------------------|
| Name 姓名 | (Eng 英) | |
| | (Chi 中) | |
| Gender 性別 <input type="checkbox"/> M 男 / <input type="checkbox"/> F 女 | Date of Birth 出生日期 (YYYY/MM/DD) | HKID. No. 香港身份證號碼 |
| Correspondence Address 通訊地址 | | |
| Telephone Number 電話 | | |
| Email Address 電郵地址 | | |

Please tick the appropriate box 請在合適的空格內填✓

| Personal Information of Group Member 小組成員的個人資料 | | |
|--|---------------------------------|-------------------|
| Member 成員(1) | | |
| Name 姓名 | (Eng 英) | |
| | (Chi 中) | |
| Gender 性別 <input type="checkbox"/> M 男 / <input type="checkbox"/> F 女 | Date of Birth 出生日期 (YYYY/MM/DD) | HKID. No. 香港身份證號碼 |
| Correspondence Address 通訊地址 | | |
| Telephone Number 電話 | | |
| Email Address 電郵地址 | | |
| Member 成員(2) | | |
| Name 姓名 | (Eng 英) | |
| | (Chi 中) | |
| Gender 性別 <input type="checkbox"/> M 男 / <input type="checkbox"/> F 女 | Date of Birth 出生日期 (YYYY/MM/DD) | HKID. No. 香港身份證號碼 |
| Correspondence Address 通訊地址 | | |
| Telephone Number 電話 | | |
| Email Address 電郵地址 | | |
| Member 成員(3) | | |
| Name 姓名 | (Eng 英) | |
| | (Chi 中) | |
| Gender 性別 <input type="checkbox"/> M 男 / <input type="checkbox"/> F 女 | Date of Birth 出生日期 (YYYY/MM/DD) | HKID. No. 香港身份證號碼 |
| Correspondence Address 通訊地址 | | |
| Telephone Number 電話 | | |
| Email Address 電郵地址 | | |
| Member 成員(4) | | |
| Name 姓名 | (Eng 英) | |
| | (Chi 中) | |
| Gender 性別 <input type="checkbox"/> M 男 / <input type="checkbox"/> F 女 | Date of Birth 出生日期 (YYYY/MM/DD) | HKID. No. 香港身份證號碼 |
| Correspondence Address 通訊地址 | | |
| Telephone Number 電話 | | |
| Email Address 電郵地址 | | |

Please tick the appropriate box 請在合適的空格內填✓

DECLARATION BY NOMINEES 聲明

我們謹此聲明 We declare that:

- 提名表格內的一切資料真確無訛。
information provided herein is correct.
- 報名參賽的報告書是我們原創的作品。
the report submitted for this contest is our own work; and
- 此報告書沒有抄襲他人的資料; 如引用他人的資料, 會列明出處。
it does not include materials copied directly from any sources without proper acknowledgement.

Name & Signature of Group Leader 組長姓名: _____

簽名: _____

Names & Signatures of Group Member 組員簽名:

① 組員姓名: _____ 簽名: _____

② 組員姓名: _____ 簽名: _____

③ 組員姓名: _____ 簽名: _____

④ 組員姓名: _____ 簽名: _____

Date 日期: _____

SECTION 2 –

To be completed by the Head of Faculty or Sub Degree/Higher Diploma Program Leader (Nominator)

第二部份 — 由學系主任或副學位/高級文憑課程負責人填寫 (提名人)

✘Current Executive Committee Member of our Society could not serve as nominator

Letter of Recommendation in support of the application of

(1) _____, (2) _____,

(3) _____, (4) _____,

(5) _____ (students' names) for 2024-25 SOJLEHK Group Project Award for Sub Degree/Higher Diploma Program Students of Japanese Language Learning/Japan Studies.

1. Reasons of your recommendation and any other information which you consider are relevant to their application of this Group Project Award competition. (Additional page may be attached.)

Name 姓名： # Prof 教授/ Dr 博士/ Mr 先生/ Ms 女士

Position 職位：

Name of Institution 院校名稱：

Tel 電話：

Email 電郵：

Signature 簽名：

Chop of School 學校印鑑：

Please tick the appropriate box 請在合適的空格內填✓

SECTION 3 – To be completed by the Program Co-ordinator

第三部份 – 由課程統籌主任填寫

※Current Executive Committee Member of our Society could not serve as nominator

Letter of Recommendation in support of the application of

(1) _____, (2) _____,

(3) _____, (4) _____,

(5) _____ (students' names) for 2024-25 SOJLEHK Group Project Award for Sub Degree/Higher Diploma Program Students of Japanese Language /Japan Studies.

1) Program Name:

Program highlights:

2) Please give comments i) on the nominated student's level of proficiency in Japanese language, ii) his/her performance in this course/programme, iii) provide any other information which you consider is relevant to his/her application of this scholarship. Additional page may be attached.

Name 姓名： # Prof 教授/ Dr 博士/ Mr 先生/ Ms 女士

Position 職位：

Name of Institution 院校名稱：

Tel 電話：

Email 電郵：

Signature 簽名：

Chop of School 學校印鑑：

Please tick the appropriate box 請在合適的空格內填✓



香港筲箕灣興民街 68 號海天廣場 7 樓 701-2 室
Room 701-2, 7/F., Marina House, 68 Hing Man Street, Shau Kei Wan, Hong Kong
Tel: 2866-9991 Fax: 2866-1331
<http://www.japanese-edu.org.hk>

收集個人資料聲明 Personal Information Collection Statement

個人資料的提供一般是自願性質的。惟若拒絕提供相關個人資料，本會將無法進行必要之審核及處理作業致無法提供相關事項之申請與辦理。本聲明事項如有未盡事宜，依本會決定、個人資料保護法及相關法令之規定辦理。

- 收集資料的目的：辦理「香港日本語教育研究會小組研究項目獎」之申請；關於提名申請，所收集的個人資料將用於遴選及有關提名事宜的溝通，並作為驗證申請人的身份、成就和學習記錄以及核實申請表/文件內提供資料之用。
- 資料的轉移：你所提供的個人資料，會供本會在工作上有需要知道該等資料的職員及獎學金審查委員會之指定人士使用。此外，本會在需要時亦只會向由法律授權或法律規定須向其披露資料的有關方面披露該等資料。
- 查閱個人資料：除了《個人資料（私隱）條例》規定的轄免範圍外，你有權要求查閱和更正本會所持有關於你的個人資料，你亦可要求索取這些資料的副本。不過，在一般情況下，如收集資料的目的已經完成，本會會刪除有關的個人資料。
- 查詢：請確保你向香港日本語教育研究會提供的資料正確無誤。如欲查閱或更正本會所持有關於你的個人資料，請以書面方法提出。聯絡：香港日本語教育研究會
地址：香港筲箕灣興民街 68 號海天廣場 7 樓 701-2 室
- 申請人聲明：1) 本人明白及同意香港日本語教育研究會會透過本表格收集本人的個人資料，並利用我的個人資料，作處理申請、檢討服務、統計、意見調查、調查之用。
2) 本人明白及同意香港日本語教育研究會可能把本人的個人資料作上述的資料轉移用途。

簽署（成員一）：_____ 簽署（成員二）：_____

簽署（成員三）：_____ 簽署（成員四）：_____

簽署（成員五）：_____

日期：_____