Nomination Form

Wah Yan College HK – "Wall of Stars" Fund Raising Scheme

香港華仁書院 –《星壁》募捐運動 - 提名表格

Please fill in this form and send it with the Donation Form and cheque to Dr. SO Ying-lun,
Wah Yan College, Hong Kong, 281 Queen's Road, Hong Kong, indicating "Wall of Stars" on the envelope.
請填妥此表格後 連同捐款表格及支票寄回 香港皇后大道東 281 號
香港華仁書院蘇英麟博士收，並在信封上註明「 Wall of Stars 」字句。

1. Position of star-plate (Please refer to the "Wall of Stars" Chart) 星板位置 (請參閱《星壁》圖表) :
Column 欄 : ..... Row 列 : ..... or 或 ☒ Please assign any position for me 請代我安排任何位置

2. Nominee (name of star) (optional) 被提名人 (星的命名) (可選項目) :
English (max. 28 letters/spaces per line x 2 lines; max. 8 capital letters per line. By default, "Thank You Wah Yan" will be used if this item is not filled in) :

或中文 (每行最多 14 字 x 2 行。如不填寫，此項將會預設為「感謝華仁」) :

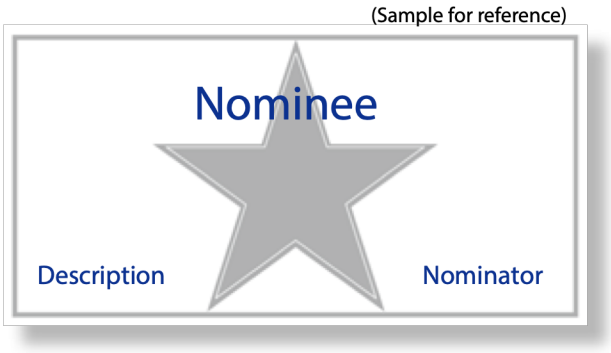
3. Description to express your appreciation of your nominee (optional) 贈給被提名人的感謝詞句 (可選項目) :
English (max. 20 letters/spaces per line x 5 lines; max. 4 capital letters per line. This area will remain blank if not filled in) :

或中文 (每行最多 10 字 x 5 行。如不填寫，此項將會空白) :

4. Nominator 提名人 :
English (max. 20 letters/spaces per line x 5 lines; max. 4 capital letters per line. Required) :

或中文 (每行最多 10 字 x 5 行。必須填寫) :

(Sample for reference)



5. I understand that contents submitted in this nomination form are subject to the approval of the school.
本人明白此提名表格所提供之內容有待香港華仁書院批核 . I may be contacted at 本人的聯絡資料 :

Tel 電話 :..... Fax 傳真 :..... Email 電郵 :.....

Name 姓名 : ..... Signature 簽名 : .....

Date 日期 : ...../...../..... (DD 日 /MM 月 /YY 年)