

香港中文大學崇基學院

2024-25 年眾志堂暑期/假日用餐申請

填妥表格後，請電郵至 yeekingai@cuhk.edu.hk 或將表格正本交至崇基學生發展處。

團體名稱：(請以中文填寫) \_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

地址：(請以中文填寫) \_\_\_\_\_ 傳真(如有)：\_\_\_\_\_

團體負責人全名：\_\_\_\_\_ 實任職位：\_\_\_\_\_

所辦活動名稱：\_\_\_\_\_ 參加人數：\_\_\_\_\_ 圍

電郵地址：\_\_\_\_\_

申請用餐日期/時間：

1. 2024 年 ____ 月 ____ 日	早餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二
	午餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二 / <input type="checkbox"/> 時段三 / <input type="checkbox"/> 時段四
	晚餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二 / <input type="checkbox"/> 時段三
2. 2024 年 ____ 月 ____ 日	早餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二
	午餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二 / <input type="checkbox"/> 時段三 / <input type="checkbox"/> 時段四
	晚餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二 / <input type="checkbox"/> 時段三
3. 2024 年 ____ 月 ____ 日	早餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二
	午餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二 / <input type="checkbox"/> 時段三 / <input type="checkbox"/> 時段四
	晚餐	<input type="checkbox"/> 時段一 / <input type="checkbox"/> 時段二 / <input type="checkbox"/> 時段三

備註：

(一) 場地借用時段：

	時段 1	時段 2	時段 3	時段 4
早餐	08:00-09:00	09:15- 10:15	N/A	N/A
午餐	11:00 – 11:45	12:00 – 12:45	13:00 – 13:45	14:00 – 14:45
晚餐	17:00 – 17:45	18:00 – 18:45	19:00 – 19:45	

(二) 費用：

1. 訂場費用： (由崇基學院收取)	每枱港幣 30 元正 (中大認可系屬會/部門適用) *註：每枱可坐 12 人
2. 餐費：	請與眾志堂學生飯堂承辦商查詢，電話：5480 1252 (馬經理)

(三) 借用資格：本飯堂只供中大部門或學生團體使用，故請於遞交表格時，一併附上相關證明文件。

(四) 申請獲批准後，借用團體須於七個工作天內繳交訂場費用，方為確認申請。

(五) 如在活動舉行前七個工作天內取消申請，則學生發展處不會退減已繳款項。

(六) 查詢：3943 6845 (魏小姐) / 3943 6993 (陳小姐)

團體負責人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 團體印鑑：\_\_\_\_\_

此部分由崇基學生發展處填寫：申請：  接納  不接納 枱數共：\_\_\_\_\_

備註：\_\_\_\_\_

**Chung Chi College, The Chinese University of Hong Kong**

**Dining Hall Seat Reservation Form for Summer 2024-25**

Form Submission: Email (yeekingai@cuhk.edu.hk) or in-person (Student Development Office, Chung Chi College)

Organization Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Fax (if any): \_\_\_\_\_

Person-in-charge: \_\_\_\_\_ Job Title: \_\_\_\_\_

Event Name: \_\_\_\_\_ No. of Participants: \_\_\_\_\_ (Table)

Email Address: \_\_\_\_\_

Date and Time:

1. ____ / ____ / 2024 DD MM YYYY	Breakfast	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2
	Lunch	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2 / <input type="checkbox"/> Slot 3 / <input type="checkbox"/> Slot 4
	Dinner	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2 / <input type="checkbox"/> Slot 3
2. ____ / ____ / 2024 DD MM YYYY	Breakfast	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2
	Lunch	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2 / <input type="checkbox"/> Slot 3 / <input type="checkbox"/> Slot 4
	Dinner	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2 / <input type="checkbox"/> Slot 3
3. ____ / ____ / 2024 DD MM YYYY	Breakfast	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2
	Lunch	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2 / <input type="checkbox"/> Slot 3 / <input type="checkbox"/> Slot 4
	Dinner	<input type="checkbox"/> Slot 1 / <input type="checkbox"/> Slot 2 / <input type="checkbox"/> Slot 3

Remarks:

(1) Available Timeslots:

	Slot 1	Slot 2	Slot 3	Slot 4
Breakfast	08:00-09:00	09:15- 10:15	N/A	N/A
Lunch	11:00 – 11:45	12:00 – 12:45	13:00 – 13:45	14:00 – 14:45
Dinner	17:00 – 17:45	18:00 – 18:45	19:00 – 19:45	

(2) Charges

1. Venue Charges: (Collected by Chung Chi College)	HKD30 per table (Authorized CUHK Departments or Student Bodies) *Note: Each table can accommodate a maximum of 12 persons.
2. Meal Fee:	Please contact the Caterer for details. Tel: 5480 1252 (Mr. Tony Ma)

- (3) Eligibility: Authorized CUHK Departments or Student Bodies. Please submit valid proof with this form.  
 (4) After the application is approved, please settle the booking fee within 7 working days to confirm the application.  
 (5) If the application is canceled within 7 working days before the event, the venue charges will not be refunded.  
 (6) Enquiries: 3943 6845 (Ms. Ngai) / 3943 6993 (Ms. Chan)

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Stamp: \_\_\_\_\_

For Internal Use: Application :  Approved  Disapproved No. of Tables: \_\_\_\_\_

Remarks: \_\_\_\_\_