

2009 年上半年度-珠心算能力國際鑑定公開試

會員報名表

學生編號(由導師填寫)： _____

以下資料將用作製作證書之用，請清楚填寫資料及核對是否無誤。

中文姓名： <input style="width:100%;" type="text"/>	性別： 男 / 女
英文姓名： <input style="width:100%;" type="text"/>	
出生日期： <input style="width:100%;" type="text"/>	身份證號碼： _____ ()
住址： _____ _____	電郵地址： _____
日間聯絡電話： <input style="width:100%;" type="text"/>	接收短訊手提號碼： <input style="width:100%;" type="text"/>
就讀小學／幼稚園名稱： (請填寫完整名稱) _____	
班別： _____	
請填上學生珠算及心算已檢定合格的最高級程度： ◇ 珠算鑑定____級 ◇ 心算鑑定____級	
請在方格內加上 <input checked="" type="checkbox"/> 選擇報考的項目： (家長可向導師查詢學生報考級數，考試費用壹科收費\$120，兩科收費\$240)	
1. <input type="checkbox"/> 報考珠算，第()級	2. <input type="checkbox"/> 報考心算，第()級
就讀珠心算課程的學校或中心名稱： _____ (必須填寫)	
教授珠心算導師姓名： _____ (必須填寫)	
◇ 所有會員的證書將經導師或就讀的學校派發	
◇ 茲同意資料交由香港珠心算專業教育協會行政辦事處作為相關的用途。	
◇ 為配合學生和校方於網上查詢考生歷界個人考試成績，請把整份表格填寫完畢。	
◇ 填寫的資料若不完整，考生或校方將不能於本會網上查詢學生成績，本會亦不會接受後補的資料。	
家長簽署： _____	日期： _____
此欄由本會職員填寫： <input type="checkbox"/> 郵寄到本會 <input type="checkbox"/> 親身遞交 <input type="checkbox"/> 經教師遞交 <input type="checkbox"/> 經教學機構遞交 收款：現金／支票號碼 _____ 銀碼： _____ 尚欠： _____	
經手人簽名： _____	日期： _____

相
片