



各位家長和學生您們好！

2010 年上半年度國際珠算和心算公開試，已定於 2010 年 1 月 23 日（星期六）下午 3 時正，假座中華基督教會基法小學（油塘）舉行。為使 貴子女能順利通過公開試而獲總會頒發印上 ISO 9001-2000 的【珠心算能力國際鑑定證書】，敬請 貴子女及早準備考級事宜。

本會提供學生們網上虛擬檢定練習，學生可以透過本會網頁進行無限題在線訓練，系統會即時計時及評分使學生們能充份作出應考的準備，獲得理想成績。

為 貴子女爭取 ISO 9001-2000 的國際鑑定證書，是幫助小孩子建立自信心和成就感的大好良機，珠算和心算檢定分科、分級進行。級試由最初級的 12 級至段位，而 12 和 11 級只准幼稚園學生應考，詳情可到本會網頁查看。（www.abacusedu.org）

- 珠算科檢定費用為港幣一百貳拾圓正(\$120)；
- 心算科檢定費用為港幣一百貳拾圓正(\$120)。
- 所有珠算和心算考生需於 2 時 30 分到達中華基督教會基法小學（油塘）地庫有蓋操場集隊。（逾時不作補考。所繳費用恕不退還。）
- 考試地點：九龍油塘油塘道 25 號（油塘地鐵站 B 出口步行約五分鐘）
- 截止報名日期為 2009 年 12 月 21 日（星期一）

考試程序表如下：（請家長自行安排接送小朋友）

2:30pm	家長送考生到中華基督教會基法小學（油塘）地庫有蓋操場集隊
2:55pm	由監考導師帶領學生上考試課室
3:00pm	考試正式開始
3:30pm	應考 12 級至 9 級珠算或心算的考生家長請到地庫有蓋操場接回學生
3:35pm	高級程度(8 級或以上)珠算考生開始檢定乘算及除算
4:00pm	高級程度(8 級或以上)珠算考生家長請到地庫有蓋操場接回學生

✧ **會員報名辦法：**

1. 清楚地填寫報名表格，貼上考生相片一張，連同考試費用（支票或現金），於下節珠心算課堂時，交回給珠心算班導師查收。支票抬頭請寫上：「**香港珠心算專業教育協會有限公司**」背面請寫上學生姓名及聯絡電話。如付現金，請以信封袋好，並在信封面寫上學生姓名及就讀學校名稱；
2. 假如在截止報名日期前（即 12 月 21 日）無辦法將報名表交回給珠心算班導師，請把報名表連同支票或現金入數紙（請留副本）寄回本會考試組收，本會地址，**柴灣祥利街 29-31 號國貿中心 18 樓 13 室**；
3. 銀行入數資料：中國銀行，帳戶號碼『012 390 1 0024870』，帳戶名稱「**香港珠心算專業教育協會有限公司**」；
4. 准考證及詳情細則將日後通告 貴家長；查詢電話：2898 7580。

吳百竹

港珠協會會長

2009 年 11 月 14 日

2010 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)：_____

*** 請清楚填寫以下資料及核對是否無誤；一經報名，不得更改。

中文姓名： <input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>		性別： 男 / 女
英文姓名： <input style="width: 700px; height: 25px;" type="text"/>		
出生日期： <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> 月 <input style="width: 30px; height: 25px;" type="text"/> 日	身份證號碼： _____ ()	
中文地址：(請清楚填寫) _____ _____	電郵地址： _____	
聯絡電話： <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>	接收短訊手提號碼： <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>	
就讀小學／幼稚園名稱：(請填寫完整名稱) _____		相 片
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：(一經報名，不得更改) (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：_____ 尙欠：_____		
經手人簽名： _____		日 期： _____