孔子课堂
CONFUCIUS CLASSROOM @ CRESTAR

国际华语水平大赛 2016 （新马地区）

比赛时间： 10 月 30 日（星期日）9am－12pm

近照
Affix your recent passport size photo here
(write your name at the back of the photo)

参赛者简况 PARTICIPANT DETAILS

姓名（英）FULL NAME AS IN PASSPORT/ NRIC (in BLOCK letters)

姓名（中）
CHINESE NAME if applicable

出生年月日:
DATE OF BIRTH: _____ DD MM YYYY

性别:
GENDER: 男 MALE ☐ 女 FEMALE ☐

国籍:
NATIONALITY: _____

若是永久居民，请注明原有国籍。

身份证/护照号码:
NRIC / PASSPORT NO.: _____

联系地址:
MAILING ADDRESS: _____

SINGAPORE ( )

电邮
EMAIL ADDRESS: _____

联络:
CONTACT NO.: (手机/HP) (住家/Home Tel)

所任职机构/公司/就读学校
NAME OF ORGANIZATION / SCHOOL : _____

职位:
DESIGNATION: _____

国际华语水平大赛 2016 (新马地区) 报名费 REGISTRATION FEE

√	报名费	S$ 90.00

参赛者须知 COMPETITION INFORMATION

1. 参赛者凭本人参赛证及身份证/护照进入比赛场地，没有参赛证及身份证/护照者一律不得进入比赛场地。
2. 参赛者自带 2B 铅笔、橡皮。
3. 迟到的参赛者将被取消参赛资格。
4. 报名费**一律不退还**。

签名 SIGNATURE

我确认我已经读过并了解参赛者需遵守的比赛规则，我接受报名费不退还的条件。

申请人签名: _____ 日期: _____

备注 1 Remark 1

参赛者可以到以下地址或以邮寄方式报名。到新加坡汉语水平考试中心（科思达）报名者请以现款或支票或 NETS 缴付报考费。划线支票抬头请写'**HSK CENTRE (CRESTAR)**'。

新加坡汉语水平考试中心（科思达）地址: HSK CENTRE (CRESTAR)
587 UPPER SERANGOON ROAD
CRESTAR BUILDING
SINGAPORE 534564

备注 2 Remark 2

我愿意接收由新加坡科思达孔子课堂/新加坡汉语水平考试中心（科思达）发出的有关华文课程通知及相关资讯的电子邮件或短信。

申请人签名: _____ 日期: _____