

## 第三届小学生国际华语水平大赛 (新加坡赛区)

大赛时间: 2018年9月22日(星期六)

大麥组別 CATEGOR	RY( 口 个人参赛 或	【 □ 限 3-6	名学生组队参	多赛)	
□ 高年级组: 小学	<b>岁</b> 五至六年级在籍学生			大赛培训课程 (低年级\$10/人,中高年级组\$20/人)	
中年级组: 小学	· · · · · · · · · · · · · ·	组名:		9月9日(星期日)	
		 人数:	人	10:00 AM – 1:00 PM	
<b> 低年级组</b> : 小導 	<b>坐一至二年级在籍学生</b>			2:00 PM – 5:00 PM	
指导教师姓名(英): TEACHER'S NAME (EN):			指导教师姓名 TEACHER'S NAI		
电邮 EMAIL ADDRESS:			联络电话: CONTACT NO.:		
参赛者(1)简况 PARTICIPANT (1) DETAILS					
姓名(英) NAME (EN):		姓名(中) NAME (CN)		性别: 男 女 FEMALE	
出生年月日: DATE OF BIRTH:	/ /	国籍: NATIONALITY:			
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.:		就读学校 NAME OF SCHOOL		年级: GRADE:	
联系地址: MAILING ADDRESS:				S ( )	
电邮 EMAIL ADDRESS:			各电话: NTACT NO.:		
参赛者(2)简况 PAR	TICIPANT (2) DETAIL	S			
姓名 (英)		姓名(中)		性别: 男 女	
NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH:	/ /	NAME (CN) 国籍: NATIONALITY:		GENDER: MALE FEMALE	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.:		就读学校 NAME OF SCHOOL		年级: 	
身份证/护照号码:					
身份证/护照号码: NRIC/PASSPORT NO.: 联系地址:			联络电话: CONTACT NO.:	GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:		NAME OF SCHOOL		GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:	TICIPANT (3) DETAIL	NAME OF SCHOOL		S ( )	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 参赛者(3)简况 PAR 姓名(英) NAME (EN):	TICIPANT (3) DETAIL	NAME OF SCHOOL S 姓名(中) NAME (CN)		GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH:	TICIPANT (3) DETAIL	NAME OF SCHOOL S 姓名(中)		GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH:	TICIPANT (3) DETAIL  / /  DD MM YYYY	NAME OF SCHOOL  S  姓名 (中) NAME (CN) 国籍:		GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR 姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码:	TICIPANT (3) DETAIL  / /  DD MM YYYY	NAME OF SCHOOL  S  姓名 (中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY:  就读学校		BRADE: S( )  性别: 男 女 FEMALE  年级:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址:	TICIPANT (3) DETAIL  / /  DD MM YYYY	NAME OF SCHOOL  S  姓名 (中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY:  就读学校		BRADE: S( )  性别: 男 女 FEMALE  年级: GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:	TICIPANT (3) DETAIL  / /  DD MM YYYY	MAME OF SCHOOL  S  姓名(中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY: 就读学校 NAME OF SCHOOL	CONTACT NO.:  联络电话:	BRADE: S( )  性别: 男 女 FEMALE  年级: GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:	TICIPANT (3) DETAIL  / /  DD MM YYYY  TICIPANT (4) DETAIL	MAME OF SCHOOL  S  姓名 (中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY: 就读学校 NAME OF SCHOOL	CONTACT NO.:  联络电话:	GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:	TICIPANT (3) DETAIL  / / DD MM YYYY  TICIPANT (4) DETAIL  / /	MAME OF SCHOOL  S  姓名(中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY: 就读学校 NAME OF SCHOOL	CONTACT NO.:  联络电话:	GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:	TICIPANT (3) DETAIL  / / DD MM YYYY  TICIPANT (4) DETAIL  / / DD MM YYYY	MAME OF SCHOOL  S  姓名 (中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY: 就读学校 NAME OF SCHOOL  S  姓名 (中) NAME (CN) 国籍:	CONTACT NO.:  联络电话:	GRADE:	
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:  参赛者(3)简况 PAR  姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH: 身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.: 联系地址: MAILING ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS: 电邮 EMAIL ADDRESS:	TICIPANT (3) DETAIL  / / DD MM YYYY  TICIPANT (4) DETAIL  / / DD MM YYYY	MAME OF SCHOOL  S  姓名(中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY: 就读学校 NAME OF SCHOOL  S  姓名(中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY: 就读学校	CONTACT NO.:  联络电话:	(BRADE: S( ) ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	

GST Registration 199904670W

参赛者(5)简况 PARTICIPA	ANT (5) DETAILS					
姓名(英) NAME (EN):	姓名(中) NAME (CN)	性别: 男 女 GENDER: MALE FEMALE				
出生年月日: / DATE OF BIRTH:		SERVER. WHILE I LIVINEE				
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.:	MM YYYY 就读学校 NAME OF SCHOOL	年级: GRADE:				
联系地址:	<del></del>	S ( )				
MAILING ADDRESS: 电邮	联络电话:					
EMAIL ADDRESS:	CONTACT NO.:					
参赛者(6)简况 PARTICIPA	ANT (6) DETAILS					
姓名(英) NAME (EN): 出生年月日: DATE OF BIRTH:   DDD	姓名(中) NAME (CN) 国籍: NATIONALITY:	性别: 男 女 FEMALE SEMALE				
身份证/护照号码: NRIC / PASSPORT NO.:	就读学校 NAME OF SCHOOL	年级: GRADE:				
联系地址: MAILING ADDRESS:		S ( )				
电邮 EMAIL ADDRESS:	联络电话: CONTACT NO.:					
第三届小学生国际华语水平力	、赛(新加坡赛区) 报名费 REGISTRATION FI	FF.				
高年级组	S\$ 50.00 for each participant x 人	Total: \$				
中年级组	S\$ 50.00 for each participant x 人	Total: \$				
低年级组	S\$ 20.00 for each participant x 人	Total: \$				
<ol> <li>参赛者凭本人参赛证及学 Participants must bring verification at competitio competition.</li> <li>参赛者自带 2B 铅笔、橡</li> <li>迟到者将被取消参赛资格</li> <li>报名费一律不退还或转让</li> <li>新加坡汉语水平考试中心</li> </ol>	以 INFORMATION  生证/护照进入比赛场地,没有参赛证及学生证 their student card/ passports and admission n venue entrance, failing which participants w 皮。Participants are to bring their own 2B pen Participants who are late will not be allowed allowed and All fees paid are non-refundable nor transport (科思达)保留更改考试时间及地点的权利。serves the right to change the exam venue and	tickets on the day of competition for ill not be allowed to take part in the cils and erasers. It to take part in the competition. Is see allowed to take part in the competition.				
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 缴付报名费。划线支票抬头请写'HSK CENTRE (CRESTAR)'。						
For walk-in registration, payment can be made by cash, cheque or NETS (Operating hours: Mon-Fri, 9am-6.30pm; Sat, 9am-1pm). Crossed cheque should be made payable to: <a href="https://example.com/hours/html">HSK CENTRE (CRESTAR)</a>						
For mail-in registration, please mail to: HSK CENTRE (CRESTAR) 587 UPPER SERANGOON ROAD, CRESTAR BUILDING S534564						
签名 SIGNATURE						
我确认我已经读过并了解参赛	我确认我已经读过并了解参赛者需遵守的比赛规则和参赛者须知,我接受报名费不退还、不转让的条件。					
I have read and undertake to abide by the general condition of entry and current examination regulations and competition information. I accept the responsibility for all payment due and accept that all fees paid are non-transferable nor refundable.						
代表人签名: Signature of Representative:	日期: Date:					