



孔子课堂
CONFUCIUS CLASSROOM
@ CRESTAR

第四届国际华语水平大赛（新马地区）

大赛时间：2019年7月20日（星期六）2:00-5:00PM

免费大赛培训课程：2019年7月7日（星期日）2:00-5:00PM

（仅限5月31日前报名者）

参加免费培训课

不参加免费培训课

大赛组别 CATEGORY（限至少2-3人组队参赛）

成人组 组名：_____ 人数：_____ 人

中学生组 组名：_____ 人数：_____ 人

指导教师姓名（英）：

TEACHER'S NAME (EN): _____

电邮

EMAIL ADDRESS: _____

指导教师姓名（中）：

TEACHER'S NAME (CN): _____

联系电话：

CONTACT NO.: _____

参赛者（1）简况 PARTICIPANT (1) DETAILS/

成人组主要联系人

姓名（英）

NAME (EN): _____

出生年月日：

DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____

DD MM YYYY

姓名（中）

NAME (CN): _____

国籍：

NATIONALITY: _____

性别：

GENDER: 男 女

男

MALE

女

FEMALE

联系电话：

CONTACT NO.: _____

身份证/护照号码：

NRIC / PASSPORT NO.: _____

电邮

EMAIL ADDRESS: _____

联系地址：

MAILING ADDRESS: _____

S (_____)

中学组就读学校

NAME OF SCHOOL _____

年级：

GRADE: _____

成人组所任职机构/公司

NAME OF ORGANIZATION _____

职位：

POSITION: _____

参赛者（2）简况 PARTICIPANT (2) DETAILS/

成人组主要联系人

姓名（英）

NAME (EN): _____

出生年月日：

DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____

DD MM YYYY

姓名（中）

NAME (CN): _____

国籍：

NATIONALITY: _____

性别：

GENDER: 男 女

男

MALE

女

FEMALE

联系电话：

CONTACT NO.: _____

身份证/护照号码：

NRIC / PASSPORT NO.: _____

电邮

EMAIL ADDRESS: _____

联系地址：

MAILING ADDRESS: _____

S (_____)

中学组就读学校

NAME OF SCHOOL _____

年级：

GRADE: _____

成人组所任职机构/公司

NAME OF ORGANIZATION _____

职位：

POSITION: _____

参赛者（3）简况 PARTICIPANT (3) DETAILS/

成人组主要联系人

姓名（英）

NAME (EN): _____

出生年月日：

DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____

DD MM YYYY

姓名（中）

NAME (CN): _____

国籍：

NATIONALITY: _____

性别：

GENDER: 男 女

男

MALE

女

FEMALE

联系电话：

CONTACT NO.: _____

身份证/护照号码：

NRIC / PASSPORT NO.: _____

电邮

EMAIL ADDRESS: _____

联系地址：

MAILING ADDRESS: _____

S (_____)

中学组就读学校

NAME OF SCHOOL _____

年级：

GRADE: _____

成人组所任职机构/公司

NAME OF ORGANIZATION _____

职位：

POSITION: _____

第四届国际华语水平大赛（新马地区）报名费 REGISTRATION FEE

<input type="checkbox"/>	成人组	S\$ 90.00 for each participant x ____ 人	Total: \$ _____
<input type="checkbox"/>	中学生组	S\$ 90.00 for each participant x ____ 人	Total: \$ _____

参赛者须知 COMPETITION INFORMATION

1. 参赛证于比赛前一周寄送至报名表上所填之联系地址。
Exam time and venue will be stated on the admission ticket, which will be sent to your mailing address one week before the exam date without prior notice (neither sms nor email).
2. 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。
Participants **must bring** their IC/ passports and admission tickets on the day of competition for verification at competition venue entrance, failing which participants **will not** be allowed to take part in the competition.
3. 参赛者自带 2B 铅笔、橡皮。Participants are to bring their own 2B pencils and erasers.
4. 迟到者将被取消参赛资格。Participants who are late will not be allowed to take part in the competition.
5. 报名费一律不退还或转让。All fees paid are **non-refundable nor transferable**.
6. 新加坡汉语水平考试中心（科思达）保留更改考试时间及地点的权利。
HSK Centre (Crestar) reserves the right to change the exam venue and time.

备注 REMARK

报名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、支票、NETS、MasterCard 或 VISA 缴付报考费。如使用 MasterCard 或 VISA 付款，需额外支付银行手续费。划线支票抬头请写 '**HSK CENTRE (CRESTAR)**'。

For walk-in registration, payment can be made by cash, cheque or NETS, MasterCard or VISA. For MasterCard or VISA payment, the bank administration fee will be charged. (Operating hours: Mon-Fri, 9am-6.30pm; Sat, 9am-1pm). Crossed cheque should be made payable to: **HSK Centre (Crestar)**

For mail-in registration, please mail to: HSK CENTRE (CRESTAR)
587 UPPER SERANGOON ROAD
CRESTAR BUILDING
SINGAPORE 534564

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和参赛者须知，并接受报名费不退还、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: _____