

檳城韓江中學報名表 (高中部)

ENROLMENT FORM OF HAN CHIANG HIGH SCHOOL (SENIOR FORM)

JALAN HAN CHIANG, 11600 PENANG. TEL: 04-2811533, 04-2817181 FAX: 04-2812213

姓名 Name	中文 Chinese		英文 English					照 片 Photograph
身份证号码 NRIC No.				性别 Sex		年龄 Age		
国籍 Nationality		出生日期 Date of Birth		出生地 Place of Birth				
肄业学校 Details of Previous School Attended	年度 Year	学校名称 Name of School						
	_____	小学 Primary _____						
	_____	中学 Secondary _____						
申请入学年级 Form To Be Admitted	高中__年级 Grade__	申请课程 Course To Be Applied	统考 UEC	理科 Science	商科 Commerce	文商 Art & Commerce	商美班 Commercial Art	
			CIE	理科 Science <input type="checkbox"/>	商科 Commerce <input type="checkbox"/>			
学生住址 Student's Address	_____							
	电话 Tel: _____							
家长姓名 Name of Parent	中文 Chinese			英文 English			与学生关系 Relationship	
家长职业 Parent's Occupation			家长通讯处 及电邮 Parent's Address & E-mail	_____				电话 Tel: _____
海外/外坡生 监护人姓名 Name of Guardian	中文 Chinese			英文 English			与学生关系 Relationship	
监护人职业 Guardian's Occupation			监护人通讯处 及电邮 Guardian's Address & E-mail	_____				电话 Tel: _____
学生签名 Student's Signature			家长签名 Parent's Signature			监护人签名 Guardian's Signature		

行政处用 OFFICE USE

校长 Principal		教务处 Registration Office	
学号 School No.		编入 Class	
推荐人 Recommended by		备注 Remarks	初级中文 <input type="checkbox"/> Elementary Chinese
会计处 Account Office		日期 Date	



*新生须呈交 Submission of documents: (i) 两张照片 2 Passport size photos (ii) 成绩副本 Academic report (iv) 健康检查报告 Health report (v) 身份证/护照副本 Photocopy of identity card/Passport
 * Han Chiang High School as a preparation centre for IGCSE (add on)