



學生跳級升等考試報名表
Skipping Grade Examination Application Form

學生姓名 (中文) : _____ 家庭代號 Family No. : _____

Student Name(English) : _____

年 齡 Age : _____ 性 別 Sex : _____

目前就讀年級 Current Grade : _____

希望進入之年級 Grade to Enter : _____

家長姓名 Parent/Guardian Name : _____

地 址 Address : _____

電子信箱 E-mail Address : _____

電 話 Home Phone : _____ 申請日期 Date : _____

※ 報名費 Registration fee: \$15.00 per person.

※ 支票抬頭 Please make a checks payable to **Portland Chinese School**

※ 本欄為行政人員專用 For Office Use Only

報名費 Cash/Check # : _____ 簽收人 : _____ 報名受理日期 : _____

考試日期 : _____ 總成績 : _____ 評分等級 : _____ 評定人 : _____