Tel: +65 6760 0590 Fax: +65 6760 0215 Email: school@zhicheng.edu.sg Web: zhicheng.edu.sg

APPLICATION FORM 申请表格

(A) COURSE APPLIED FOR 报读课程 (P	lease check the relevant course, le	evel and duration)
□ Preparatory Course for Admission 新加坡政府中小学入学考 试预备 Level: Primary 小学 2□ 3□ 4□	班	2□ 3□
 □ Preparatory Course for Singapore-6 新加坡剑桥O水准考试预备班 □ Preparatory Course for Cambridge 剑桥国际 A 水准预备班 □ Duration: 18 months月 □ 12 m 	International (Advanced Level)	on
/		
(B) STUDENT PARTICULARS 学生资料		
English Name in Passport 英文姓名		Underline Surname
Chinese Name in Passport (if any) 中文姓名		RELIGION 宗教信仰
Singapore handphone no. 新加坡手机号码	Email 电子邮箱/ WeChat ID 微信号	
Home Address in English 住家地址 (请用汉语拼音填写)	Country 国籍	Province 省份
	City/District市/县:	
	Mailing Address邮寄地址:	
Highest Level Completed 最高教育程度	Primary 小学 1 2 3 4 5 6 6 Secondary 中学 1 2 3 4 5 5 6 Senior High 高中 1 2 3 3 4	
Name of School in Home Country 国内学校名字 (请用汉语拼音填写)	Name(s) of School(s) 校名	From (mmyy) to (mmyy) 从月年至月年
		to
		to
		to
(C) PARENTS DATA 父母资料	FATHER 父亲	MOTHER 母亲
Occupation 职业 (英文填写)		
Contact Number 联络号码		
Wechat ID 微信号		
Email / QQ / BB 电子邮箱/QQ号		
Monthly Income (S\$) 月薪 (新币)		
Fixed Deposit (S\$) 完期存款物質(新币)		

ZHICHENG PRIVATE SCHOOL 865 Mountbatten Road, #07-03, Singapore 437844

Tel: +65 6760 0590 Fax: +65 6760 0215 Email: school@zhicheng.edu.sg Web: zhicheng.edu.sg

(D) SIBLINGS DATA 兄弟姐妹资料 (请用汉语拼音填写姓名)				
Gender 性别	Date of Birth 出生日期	FIN No. 绿卡号码 (如有)		
(E) GUARDIAN INFORMATION 监护人资料				
		Underline Surname		
		T		
	1	5		
		家 handphone 手机 oor: Unit:		
		oon. Onit.		
	Street Name:			
	Postal Code:			
	T			
	Student ID:			
	Agent's nan	e Company's stamp		
	2	. , ,		
心	0.50	0.00		
此业口	Staff's name Staff's signature			
· n k2 有 Cn /#				
□ Passport photocopy 学生护照复印件				
□ Birth certificate photocopy 学生出生医学证明复印件 □ Notarised translation of birth certificate photocopy 学生出生公证书复印件				
□ Parents' passport or identity cards photocopy父母护照或身份证复印件				
□ Student passport-sized photo taken within 3 months 学生相片一张(在3个月以内拍; 护照型)				
	P. S. S. P. M. S. P.	Date of Birth 出生日期 DN 监护人资料 home 住部 House / Block No: Fl Street Name: Pr Student ID: Agent's name 中照复印件 y 学生出生医学证明复印件 rth certificate photocopy 学生出生公证书复印作 ity cards photocopy父母护照或身份证复印件		

Zhicheng Private School is committed to maintaining the confidentiality of the Student's personal information and undertakes not to divulge any of the Student's personal information to any third party without the prior written consent of the Student.

志成学院保证对学生的个人信息保密,并承诺在未经学生事先书面同意的情况下,不得将学生的任何个人信息 透露给任何第三方。