



學生跳級升等考試報名表

Skipping Grade Examination Application Form

學生姓名(Chinese Name) : _____ 家庭代號 Family Code : F _____

學生英文姓名(English Name) : _____

年齡 (Age) : _____ 性別 (Gender): 男 (Male) _____ 女 (Female) _____

中文學校目前就讀年級 (Current Grade Level at PCS) : _____

英文學校目前就讀年級 (Current Grade at Public/Private School) : _____

希望進入之年級 (Which grade you would like to register for in the Fall semester):

家長/監護人姓名 (Parent / Guardian Name(s)) : _____

地址(Address) : _____

電子信箱 E-mail Address: _____

電話 : Phone number: (Home) _____ (Cell) _____

申請日期 Date of Application : _____

* 報名費 Test Registration fee : \$15.00 per student

* 支票抬頭 Please make check 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 :