

# 麻坡中化中学

## 初中一新生入学试报考表格

入学试编号:

入学试排名:

正式学号:

学生姓名	(中)	性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(英)	身份证号码	
出生地	(中) (英)	出生日期	年 月 日
种 族	<input type="checkbox"/> 华 <input type="checkbox"/> 巫 <input type="checkbox"/> 印 <input type="checkbox"/> 其他: _____	籍 贯	省 县
呈验证件	<input type="checkbox"/> 报生纸 <input type="checkbox"/> UPSR 成绩 (成绩公布后呈交) <input type="checkbox"/> 其他: _____		
原肄业学校	校名: 六年级		
已有兄弟姐妹在中化就读	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有(姓名: _____ 班级: _____)		
家长姓名	(存/歿) 父: (中) (英)	IC: 联络电话: (手机)	
	(存/歿) 母: (中) (英)	IC: 联络电话: (手机)	
住家地址	住家电话:		
监护人 (须填写与学生同住的监护人)	姓名: (中) (英)	IC: 联络电话: (手机)	
住家地址	住家电话:		

此栏仅供校方填写	报考入学试收据 No:	初一新生注册收据 No:	备注:
	编入初中一年级第( )班		