

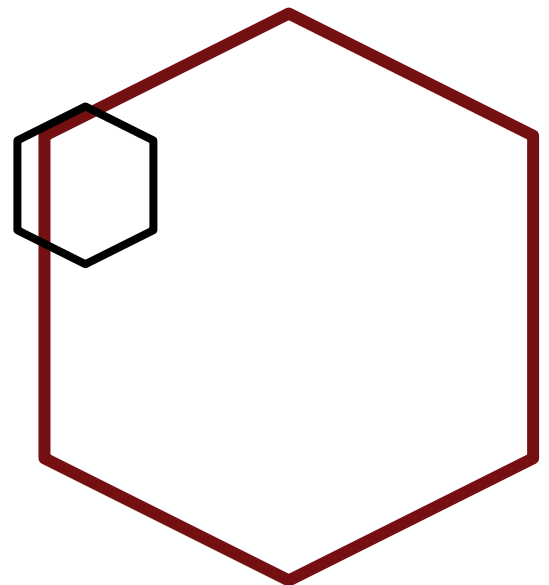
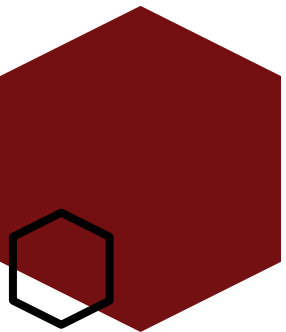


MALAYSIA SHANGHAI
INTERNATIONAL SCHOOL

马来西亚上海国际学校

APPLICATION FOR ADMISSION

入学申请表



How to Apply

申请方式

All application materials shall be submitted to the designated address or by email. A test will be arranged once we finish reviewing your application.

所有申请材料需递交至指定地址或通过电子邮件发送至指定邮箱。在我们收到申请材料之后，会为您安排入学考试。

Curriculum Choice

课程选择

- Single Track 单项课程
- Dual Track 双项课程

Please Submit

请递交

- | | |
|---|------------|
| ○ Application Form | 入学申请表 |
| ○ School report card from current school year and previous year | 近两年学校成绩单 |
| ○ Birth certificate | 出生证明 |
| ○ Passport copy | 护照首页复印件 |
| ○ 2 Passport size photos | 护照尺寸照片 2 张 |
| ○ The Senior High School Entrance Examination (if applicable) | 中考成绩单 (如有) |
| ○ Application fee (non-refundable) | 报名费 (不可退) |

Upon completion of assessing the result of the test, a notification of admission decision will be sent to your email address.

审核完入学考试成绩之后，我们将把最终录取结果发送至您所填写的电子邮箱中。

APPLICATION FORM



PART 1 APPLICANT INFORMATION 申请人信息

SURNAME 姓 : _____ NAME 名字 : _____

As it appears on your PASSPORT 以护照名为准

DOB (MM/DD/YYYY) 出生日期 (月/日/年) : _____

GENDER 性别 : MALE 男 FEMALE 女

NATIONALITY 国籍 : _____

PHONE 电话 : _____

HOME ADDRESS 常住地址 : _____

PART 2 SCHOOL INFORMATION 学校信息

CURRENT GRADE 目前就读年级 : _____

APPLYING FOR ENTRY TO GRADE 申请年级 : _____

CURRENT SCHOOL 目前就读学校 : _____

CITY 所在城市 : _____

PART 3 FAMILY INFORMATION 家庭信息

MOTHER 母亲

SURNAME 姓 : _____ FIRST NAME 名 : _____

HOME ADDRESS 常住地址 : _____

HOME TEL. 家庭电话: _____ MOBILE TEL. 手机: _____

EMAIL 电邮 : _____

PROFESSION 工作 : _____ COMPANY 公司 : _____

ADDRESS 地址 : _____

FATHER 父亲

SURNAME 姓 : _____ FIRST NAME 名 : _____

HOME ADDRESS 常住地址 : _____

HOME TEL. 家庭电话 : _____ MOBILE TEL. 手机 : _____

EMAIL 电邮 : _____

PROFESSION 工作 : _____ COMPANY 公司 : _____

ADDRESS 地址 : _____

PART 4 HEALTH INFORMATION 健康信息

If the applicant has any of the following diseases, please check the box.
如申请人有下列疾病，请在方框中勾选。

Allergies 过敏 : _____ (请注明)	<input type="checkbox"/>
Asthma 哮喘	<input type="checkbox"/>
Diabetes 糖尿病	<input type="checkbox"/>
Epilepsy 癫痫	<input type="checkbox"/>
Other medical concerns 其他健康状况 : _____	

Acknowledgement and Agreement

承认及认同书

The information provided above is written as the truth and will be shared with personnel inside school to determine the admission result, but will not be shared outside the school. By signing this document, the applicant consents the use of information by the school.

所有上述信息均属实，该信息会在校方人员中传阅以决定录取结果，但校方不会与外界分享该信息。签署这份文件意味着申请人同意校方使用上述信息。

Date 日期 : _____

Applicant's Signature 申请人签名 : _____