

**第七屆培正數學邀請賽  
初賽覆核成績表格**

填妥此表格後，可郵寄至九龍加士居道 42 號培正教育中心（信封面註明「培正數學邀請賽：初賽覆核成績」）或傳真至 2332-2144。截止日期為 2008 年 2 月 25 日。

- 個人報名參賽者**：本人欲覆核第七屆培正數學邀請賽初賽成績。（費用 \$100）

姓名：（中文）\_\_\_\_\_（英文）\_\_\_\_\_

參賽者編號：

聯絡電話：\_\_\_\_\_

- 參賽學校**：本人欲覆核本校以下參賽者於第七屆培正數學邀請賽的初賽成績。  
（每位學生費用 \$100）

學校名稱：\_\_\_\_\_

負責老師姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

欲覆核成績的參賽者數目：\_\_\_\_\_ 費用總數：港幣 \_\_\_\_\_ 元

欲覆核成績的參賽者資料：

中文姓名	英文姓名	參賽者編號					

付款方法見後頁

付款方法：

<input type="checkbox"/> 信用卡 (VISA)	<p>信用卡編號： □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□</p> <p>有效日期： □□ / □□</p> <p>款項總數：港幣 _____ 元</p> <p>持卡人姓名： _____</p> <p>持卡人簽名： _____</p> <p>☆ 本人現授權「培正教育中心」向本人指定之信用卡收取此款項。 ☆ 本人保證在此授權書內之簽名與信用卡賬戶所簽者完全相同。 ☆ 郵寄地址：九龍加士居道 42 號培正教育中心（可使用頁底的標籤） ☆ 傳真號碼：2332-2144</p>
<input type="checkbox"/> 支票	<p>支票號碼： _____</p> <p>銀行名稱： _____</p> <p>款項總數：港幣 _____ 元</p> <p>☆ 支票抬頭請填寫：「培正教育中心」或「Pui Ching Education Centre」。 ☆ 郵寄地址：九龍加士居道 42 號培正教育中心（可使用頁底的標籤） ☆ 信封面請註明「培正數學邀請賽」。</p>
<p>備註：如覆核後參賽者所得的獎項獲得提升，則有關費用將獲退還。另本中心恕不接受現金繳費。</p>	

在費用收妥後，覆核結果將於 2008 年 3 月 1 日或以前以任何方式通知閣下。在任何情況下，覆核成績均不會導致參賽者獲得較所公佈為低的分數或獎項。

個人報名參賽者 / 學校負責老師簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

註：經學校報名的參賽者，如欲覆核成績，必須經由學校負責老師代表提出。