

致：培正教育中心

### 領取培正數學邀請賽證書授權書

本校現派出以下代表親臨 貴中心（地址：九龍佐敦加士居道 42 號）校務處領取培正數學邀請賽證書。本校知悉並同意 貴中心職員將可能核對領取證書人士之身份證明文件。

學校名稱： \_\_\_\_\_

參賽編號： \_\_\_\_\_

領取證書代表姓名： \_\_\_\_\_

香港身份證首四個數字： \_\_\_\_\_

負責老師姓名： \_\_\_\_\_ 負責老師姓名簽署： \_\_\_\_\_

學校蓋章： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

