

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： _____

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： _____

